

(19) 世界知的所有権機関
国際事務局



(43) 国際公開日
2005年7月14日 (14.07.2005)

PCT

(10) 国際公開番号
WO 2005/063316 A1

(51) 国際特許分類⁷: A61L 27/40, 27/38,
A61F 2/06, 2/24, 2/28, C12N 5/06, 5/08

(21) 国際出願番号: PCT/JP2004/019440

(22) 国際出願日: 2004年12月24日 (24.12.2004)

(25) 国際出願の言語: 日本語

(26) 国際公開の言語: 日本語

(30) 優先権データ:
特願2003-435945
2003年12月26日 (26.12.2003) JP

(71) 出願人(米国を除く全ての指定国について): 株式会社
カルディオ (CARDIO INCORPORATED) [JP/JP]; 〒
5300043 大阪府大阪市北区天満4-15-5-3 O 2
Osaka (JP). 大阪府 (OSAKA PREFECTURE) [JP/JP];
〒5400008 大阪府大阪市中央区大手前2丁目1番
22号 Osaka (JP).

(72) 発明者; および

(75) 発明者/出願人(米国についてのみ): 松田暉 (MAT-SUDA, Hikaru) [JP/JP]; 〒5650871 大阪府吹田市山田丘2-2 大阪大学大学院医学系研究科E1内 Osaka (JP). 澤芳樹 (SAWA, Yoshiki) [JP/JP]; 〒5650871 大阪府吹田市山田丘2-2 大阪大学大学院医学系研究科E1内 Osaka (JP). 竹谷哲 (TAKETANI, Satoshi) [JP/JP]; 〒5650871 大阪府吹田市山田丘2-2 大阪大学大学院医学系研究科E1内 Osaka (JP). 宮川繁 (MIYAGAWA, Shigeru) [JP/JP]; 〒5650871 大阪府吹田市山田丘2-2 大阪大学大学院医学系研究科E1内 Osaka (JP). 磐井成光 (IWAI, Shigemitsu) [JP/JP]; 〒5650871 大阪府吹田市山田丘2-2 大阪大学大学院医学系研究科E1内 Osaka (JP). 太田壮美 (OTA, Takeyoshi)

[JP/JP]; 〒5650871 大阪府吹田市山田丘2-2 大阪大学大学院医学系研究科E1内 Osaka (JP). 原正之 (HARA, Masayuki) [JP/JP]; 〒5998570 大阪府堺市学園町1-2 大阪府立大学先端科学研究所内 Osaka (JP). 古田雅一 (FURUTA, Masakazu) [JP/JP]; 〒5998570 大阪府堺市学園町1-2 大阪府立大学先端科学研究所内 Osaka (JP).

(74) 代理人: 山本秀策, 外 (YAMAMOTO, Shusaku et al.);
〒5406015 大阪府大阪市中央区城見一丁目2番27号
クリスタルタワー15階 Osaka (JP).

(81) 指定国(表示のない限り、全ての種類の国内保護が可能): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NA, NI, NO, NZ, OM, PG, PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SY, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, YU, ZA, ZM, ZW.

(84) 指定国(表示のない限り、全ての種類の広域保護が可能): ARIPO (BW, GH, GM, KE, LS, MW, MZ, NA, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), ヨーラシア (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), ヨーロッパ (AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IS, IT, LT, LU, MC, NL, PL, PT, RO, SE, SI, SK, TR), OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

添付公開書類:
— 國際調査報告書

2文字コード及び他の略語については、定期発行される各PCTガゼットの巻頭に掲載されている「コードと略語のガイドンスノート」を参照。

(54) Title: TRANSPLANTABLE BIOMATERIAL AND METHOD OF PREPARING THE SAME

(54) 発明の名称: 移植可能な生体材料およびその作成方法

WO 2005/063316 A1

(57) Abstract: Decellularized tissues prepared by conventional technology are occasionally to be improved with respect to the strength, etc. thereof according to situations. The reason is that cells are removed from tissues by the decellularization, occasionally resulting in poor strength of the tissues. It is intended to provide a method of increasing the tissue strength for the decellularized tissues. There is provided a method comprising treating the decellularized tissues with a biocompatible polymer. Unexpectedly strong reinforcing effect for the decellularized tissues by a biocompatible polymer, preferably one polymerized through radical reaction using γ rays, etc. has been found. Decellularization can be performed by the use of arbitrary technique, for example, using a surfactant such as SDS, or using an amphiphilic molecule such as PEG.

(57) 要約: 従来の技術によって調製された脱細胞化組織は、情況により、強度などの面で改善すべき場合が存在する。組織は脱細胞化によって細胞が取り去られ、強度が低下する場面があるからである。従って、本発明は、そのような脱細胞化組織の組織強度を強化するための方法を提供することを課題とする。本発明者らは、脱細胞化組織を生体適合性高分子で処理することによって上記課題を解決する。本発明者らは、脱細胞化組織を、このような生体適合性高分子を好ましくは γ 線などのラジカル反応で重合させることによって、予想外に強い補強効果もまた見出した。脱細胞化は、任意の技術を用いて行うことができ、例えば、SDSなどの界面活性剤でもよく、PEGのような両親媒性分子などを用いて行うことができる。

明 細 書

移植可能な生体材料およびその作成方法

技術分野

[0001] 本発明は、脱細胞化組織を強化するための方法およびシステム、ならびにそのような脱細胞化方法によって調製された組織、組織グラフトなどを利用した医薬および治療方法に関する。

背景技術

[0002] 臓器(例えば、心臓、血管など)の移植に外来性組織を使用する際の主な障害は免疫拒絶反応である。同種異系移植片(または同種移植片、allograft)および異種移植片(xenograft)で起こる変化が最初に記述されたのは90年以上前のことである(非特許文献1~2および4~5)。動脈移植片の拒絶反応は、病理学的には移植片の拡張(破裂に至る)または閉塞のいずれかを招く。前者の場合、細胞外マトリクスの分解により生じ、他方で、後者は血管内細胞の増殖により起こるといわれている(非特許文献6)。

[0003] 従来、これらの物質の拒絶反応の軽減を目指して2つの戦略が採用してきた。ひとつは、宿主の免疫反応を低下させた(非特許文献7;および非特許文献8)。もうひとつは主に架橋結合により同種移植片または異種移植片の抗原性の低下を図った(非特許文献9;および非特許文献10)。細胞外マトリクスの架橋結合は移植片の抗原性を低下させるが、生体工学的機能(非特許文献11;および非特許文献12)が変化し、無機質化に感受性を示すようになる(非特許文献13)。

[0004] 細胞外マトリクス中の細胞は、拒絶反応を引き起こし得る組織適合性クラスIおよびI抗原を有する。また、その他に宿主の免疫系が特定できる細胞由来の糖化タンパク質があり、拒絶反応が引き起こされる。故に、このような物質を細胞外マトリクスから除去すれば、拒絶反応を防ぐことができる。ただ、全ての抗原を完全に除去するのは非常に困難であり実証が難しい。Maloneら(非特許文献15)およびLalkaら(非特許文献16)は、「細胞のない」動脈同種移植片(同種動物への移植片)を移植したマトリクスも免疫応答反応を刺激したが、一方で血管内増殖と内皮細胞の生着も認められたと報

告した。つい最近では、O'Brianらが、脱細胞化したブタ組織は心血管移植に応用が可能であり、ヒツジに植込んだ際には超急性拒絶反応を示さなかつたと報告した(非特許文献17)。

[0005] 心血管疾患(冠状動脈および末梢血管の疾患を含む)は、手術による置換療法(に)より処置されている。心血管疾患の症例は、世界中でこのところ増加している。直径が小さな血管の場合は、置換療法を適用することは困難である。直径が小さい場合、バイパス手術では、自己由来の静脈または動脈の移植片が使用される(非特許文献18~20)。静脈および動脈の移植片が現状ではもっともよい結果が得られているが、複雑な手術を必要とし、ある疾患の患者では適切な血管が得られないといった欠点も存在する。その結果、直径が細い血管に適切な人工血管が必要とされている。自己移植片または同種異系移植片の使用を減少させるために、人工材料の開発に向けた開発がなされた。しかし、人工材料の場合、四肢末梢および冠状動脈のバイパス移植手術に必要な細い直径の動脈(6mm未満)の構築に適切なものはない。他方、心臓血管の場合、天然の組織移植片もまた臨床応用における生体材料としての可能性が試されている。異種移植片および同種異系移植片の組織の使用は、代表的には、化学的または物理的な処理が必要である(例えば、グルタルアルデヒド固定)。架橋技術は、組織のコラーゲンベースの構造を安定化するのに手順も調べられ、理想的な手順であることが見出された(非特許文献21)。

[0006] しかし、移植には、長期的な視点から石灰化という問題がある。グルタルアルデヒド処理の際の石灰化という有害な副作用は、生体人工心臓弁の欠陥の主な原因である(非特許文献22;および非特許文献23)。天然の組織移植片の別の方法として、完全に無細胞とした組織マトリクスを生産することが試みられている。この生産は、石灰化を促進し、免疫学的応答を惹起すると考えられる細胞成分を特異的に除去することによる。これらの脱細胞化技術としては、化学的手段、酵素学的手段、および機械的手段での細胞成分の除去が挙げられる。この処理によって、本質的に細胞外マトリクス成分から構成される材料が残る。これらの脱細胞化組織は、天然の機械的特性を保持し、再生を促進する。再生は、宿主による新血管形成および再細胞化のプロセスによって生じる。代表的な細胞抽出方法である界面活性剤処理は、生体材料移

植片として使用するために完全に脱細胞化された組織を作製する手段として実施されてきた。なぜなら、処理された組織内に残る細胞成分、脂質および残留界面活性剤は、石灰化のような所望されない効果を促進し得るからである(非特許文献24;非特許文献25;非特許文献26;および非特許文献27)。クロロホルム／メタノールまたはドデシル硫酸ナトリウム(SDS)のいずれかでの処理によるウシ心膜からの脂質除去は、ラットモデルにおいて組織の石灰化を減少させた(非特許文献28)。最近、Sunjay et al.は、脱細胞化血管移植片が内皮前駆体細胞(EPC)により皮質化(cort)したことを実証した。なぜなら、これらの移植片は、十分に保存された細胞外マトリクスおよび動脈を含む天然の血管に類似する機械的特性を有するからである(非特許文献29)。この研究者らは、末梢血から内皮前駆体細胞(EPC)を単離し、そしてこのEPCを脱細胞化ウシ回腸血管に播種した。このEPCを播種した脱細胞化移植片は、130日目までにインビボで新生血管を発達させ、NO媒介される血管弛緩が生じた。

[0007] 本発明者らは、両親媒性の溶液を用いることによって、予想外に脱細胞効率が上がり、しかも、生体適合性、生体定着性が良いことを見出しあが、組織を強化させる必要がある情況も存在することから、さらなる脱細胞化組織の改善が当該分野において求められている。

特許文献1:特開2002-543950号

特許文献2:特開2001-78750号

特許文献3:WO89/05371号

非特許文献1:Carrel A.,1907,J Exp Med 9:226-8

非特許文献2:Carrel A.,1912.,J Exp Med 9:389-92

非特許文献3:新岡俊治、今井康晴、瀬尾和宏ほか;テッシュエンジニアリングによる心血管材料の開発、応用。日心臓血管外会誌2000;29:38

非特許文献4:Calne RY.,1970,Transplant Proc 2:550

非特許文献5:Auchincloss 1988,Transplantation 46:1

非特許文献6:Uretsky BF,Mulari S,Reddy S,et al.,1987,Circulation 76:827-34

非特許文献7:Schmitz-Rixen T,Megerman J,Colvin RB,Williams AM,Abbot W.,1988,J Vasc Surg 7:82-92

非特許文献8:Plissonnier D,et al.,1993,Arteriosclerosis Thromb 13:112-9

非特許文献9:Rosenberg N,et al.,1956,Surg Forum 6:242-6

非特許文献10:Dumont C,Pissonnier D,Michel JB.,1993,J Surg Res 54:61-69

非特許文献11:Cosgrove DM,Lytte BW,Golding CC,et al.,1983,J Thorac Cardiovasc Surgery 64:172-176

非特許文献12:Broom N,Christie GW.,1982,In:Cohn LH,Gallucci V,editors.Cardiac bioprostheses:Proceedings of the Second International Symposium.New York:York Medical Books Pages 476-491

非特許文献13:Schoen FJ,Levy RJ,Piehler HR.,Cardiovasc Pathology 1992;1:29-52

非特許文献14:J Thorac Cardiovasc Surg 1998;115:536-46

非特許文献15:Malone JM,Brendel K,Duhamel RC,Reinert RL.,1984,J Vasc Surg 1:181-91

非特許文献16:Lalka SG,Oelker LM, and Malone JM,et al.,1989,Ann Vasc Surg 3:108-17

非特許文献17:O'Brien MF,et al.,1999(October),Seminars in Thorac and Cardiovasc Surg;111(4),Suppl 1:194-200

非特許文献18:Canver CC.,1995,Chest 1995;108 1150-1155

非特許文献19:Barner HB.,1998,Ann Thorac Surg 66(Suppl 5)S2-5;discussion S25-28

非特許文献20:Bhan A,Gupta V,Choudhary SK,etal.,1999,Ann Thorac Surg 1999;67 1631-1636)

非特許文献21:Hilbert SL,Ferrans VJ,Jone M.,1988,Med Prog Technol 89;14,115-163

非特許文献22:Rao KP,Shanthi C.,1999,Biomaterials Appl 13:238-268

非特許文献23:Grabenwoger M,Sider J,Fitzal F,et al.,1996,Ann Thorac Surg 62;772-777

非特許文献24:Valente M,Bortolotti U,Thiene G.,1985,Am J Pathol 119,12-21

非特許文献25:Maranto AR,Shoen FJ,1988,ASAIO Trans 34,827-830

非特許文献26:Courtman DW,Pereira CA,Kashef V,McComb D,Lee JM,Wilson GL,1994,J Biomed Mater Res 28:655–666

非特許文献27:Levy RJ,Schoen FJ,Anderson HC,et al.,1991,Biomaterials 12:707–714

非特許文献28:Jorge-Herrero E,Fernandez P,Gutierrez MP,Castillo-Olivares JL,1991,Biomaterials 12:683–689

非特許文献29:Sunjay Kaushal,Gilad E.Amiel,Kristine J.Guleserian,et al.2001,Nature Medicine Vol.9,1035–1040

発明の開示

発明が解決しようとする課題

[0008] 従来の技術によって調製された脱細胞化組織は、情況により、強度などの面で改善すべき場合が存在する。組織は脱細胞化によって細胞が取り去られ、強度が低下する場面があるからである。従って、本発明は、そのような脱細胞化組織の組織強度を強化するための方法を提供することを課題とする。

[0009] 多くの研究者が脱細胞化組織の物理学的特性および生物学的特性を含む多数の有用性を認識している。しかし、現状で入手可能な脱細胞化組織は、石灰化および免疫惹起反応のような欠点が存在し、さらなる改善が必要とされている(Christine E.Schmidt,Jennie M.Baier.,2000,Biomaterials 21:2215–2231)。

課題を解決するための手段

[0010] 本発明者らは、脱細胞化組織に生体適合性高分子を含ませることによって、予想外に脱細胞化組織が強化されることを見出し、上記課題を解決する。本発明者らは、脱細胞化組織を、このような生体適合性高分子を好ましくは γ 線などのラジカル反応で重合させることによって、予想外に強い補強効果もまた見出した。脱細胞化は、任意の技術を用いて行うことができ、例えば、SDSなどの界面活性剤でもよく、PEGのような両親媒性分子などを用いて行うことができる。

[0011] このようにして作られた脱細胞化組織は、細胞外マトリクスに対する損傷が最小化されている。本発明の脱細胞化組織は、例えば、永久に使える人工血管として使用することも可能である。このように、本発明の脱細胞化組織の有用性は広汎にわたると

いえる。

[0012] しかも、本発明により補強された脱細胞化組織は、組織強度が予想外に顕著に改善された。このような効果は、従来技術では決して達成することができなかつた予想外の効果であり、このように補強された脱細胞化組織および組織グラフトを提供することができたという事実は、移植医学において格別の進歩をもたらすといえ、その意義は筆舌に尽くしがたい。

[0013] 従つて、本発明は、以下を提供する。

(1)生体適合性高分子を含む脱細胞化組織。

(2)上記脱細胞化組織は、

 A)上記組織の細胞残存率は、生体内において免疫反応を惹起するレベル未満であり、かつ

 B)上記組織は、上記組織が未処理状態で有する機能を発揮するのに支障があるような損傷を受けていない、項目1に記載の脱細胞化組織。

(3)上記生体適合性高分子は、上記組織をコーティングする、項目1に記載の脱細胞化組織。

(4)上記生体適合性高分子は、上記組織に架橋されている、項目1に記載の脱細胞化組織。

(5)上記生体適合性高分子は、ラジカル反応によって上記組織に架橋される、項目1に記載の脱細胞化組織。

(6)上記生体適合性高分子は、紫外線照射、フリーラジカル供給源への暴露、超音波処理、X線照射、 γ 線照射および電子線照射からなる群より選択される少なくとも1つによって上記組織に架橋される、項目1に記載の脱細胞化組織。

(7)上記生体適合性高分子は、生分解性である、項目1に記載の脱細胞化組織。

(8)上記生体適合性高分子は、ポリビニルアルコール(PVA)、ポリビニルピロリドン(PVP)、エラスチン、ポリエチレングリコール、ゼラチン、コラーゲン、 γ -ポリグルタミン酸およびそれらの2つ以上の混合物からなる群より選択される群より選択される高分子を含む、項目1に記載の脱細胞化組織。

(9)上記生体適合性高分子は、ポリビニルアルコールまたはポリビニルピロリドンを含

む、項目1に記載の脱細胞化組織。

(10) 上記ポリビニルアルコールは、分子量500～200,000の範囲内にある、項目8に記載の脱細胞化組織。

(11) 上記組織の細胞残存率は、30%以下である、項目1に記載の脱細胞化組織。

(12) 上記組織の組織損傷率は、30%以下である、項目1に記載の脱細胞化組織。

(13) 上記組織は、臨床適用することができる組織強度を有する、項目1に記載の脱細胞化組織。

(14) 上記組織は、上記組織が未処理状態の組織強度の80%以上の組織強度を有する、項目1に記載の脱細胞化組織。

(15) 上記組織は、上記組織が未処理状態の β 値の80%以上の組織強度を有する、項目1に記載の脱細胞化組織。

(16) 20以上の β 値の組織強度を有する、項目1に記載の脱細胞化組織。

(17) 上記組織は、膜状組織、弁状組織または管状組織である、項目1に記載の脱細胞化組織。

(18) 上記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択されるものの組織である、項目1に記載の脱細胞化組織。

(19) 上記組織が未処理状態で有する機能を発揮するのに支障があるような損傷を受けていない上記状態は、細胞外マトリクスが実質的に残存することを包含する、項目1に記載の脱細胞化組織。

(20) 上記細胞外マトリクスの残存率は、少なくとも約50%である、項目18に記載の脱細胞化組織。

(21) 上記組織は、哺乳動物由来である、項目1に記載の脱細胞化組織。

(22) 上記組織は、ヒトまたはブタ由来である、項目1に記載の脱細胞化組織。

(23) 項目1に記載の脱細胞化組織を含む、組織グラフト。

(24) さらに細胞を含む、項目23に記載の組織グラフト。

(25) 上記組織グラフトは、細胞を有しない、項目23に記載の組織グラフト。

(26) 上記組織グラフトは、膜状、管状および弁状からなる群より選択される形状を有する、項目23に記載の組織グラフト。

(27) 脱細胞化組織を生産する方法であって、

- A) 組織を提供する工程；
- B) 上記組織を、脱細胞化させる工程；および
- C) 生体適合性高分子に上記組織を曝す工程、

を包含する、方法。

(28) 上記脱細胞化工程は、ミセル化していない状態の両親媒性分子を含む溶液、または界面活性剤溶液に浸すことを包含する、項目27に記載の方法。

(29) 上記生体適合性高分子に曝す工程は、上記生体適合性高分子を架橋することを包含する、項目27に記載の方法。

(30) 上記架橋は、ラジカル反応を包含する、項目29に記載の方法。

(31) 上記ラジカル反応は、紫外線照射、フリーラジカル供給源への暴露、超音波処理、X線照射、 γ 線照射および電子線照射からなる群より選択される少なくとも1つを含む、項目29に記載の方法。

(32) 上記ラジカル反応は、 γ 線照射である、項目29に記載の方法。

(33) 上記 γ 線照射の照射量は、10～300kGyの範囲内である、項目32に記載の方法。

(34) 上記 γ 線照射は、真空、酸素中、窒素中、大気中、水中、両親媒性分子溶液中およびそれらの組み合わせからなる群より選択される環境下で行われる、項目32に記載の方法。

(35) 上記 γ 線照射は、0.5～240時間の範囲で行われる、項目32に記載の方法。

(36) 上記生体適合性高分子は、生分解性である、項目27に記載の方法。

(37) 上記生体適合性高分子は、ポリビニルアルコール、ポリビニルピロリドン、エラスチン、ポリエチレングリコール、ゼラチン、コラーゲン、 γ -ポリグルタミン酸およびそれらの2つ以上の混合物からなる群より選択される群より選択される高分子を含む、項目27に記載の方法。

(38) 上記生体適合性高分子は、ポリビニルアルコールまたはポリビニルピロリドンを含む、項目27に記載の方法。

(39) 上記ポリビニルアルコールは、分子量500～200,000の範囲内にある、項目3

8に記載の方法。

(40) 上記生体適合性高分子は、1% (w/v) ～ 50% (w/v) の濃度で使用される、項目27に記載の方法。

(41) 上記両親媒性分子は、1, 2-エポキシドポリマーである、項目28に記載の方法。

(42) 上記両親媒性分子は、ポリエチレングリコール(PEG)である、項目28に記載の方法。

(43) 上記脱細胞化工程は、30分間～10日間行われる、項目27に記載の方法。

(44) 上記両親媒性分子は、生体適合性である、項目27に記載の方法。

(45) 上記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨からなる群より選択されるものの組織である、項目27に記載の方法。

(46) 上記組織は、哺乳動物由来である、項目27に記載の方法。

(47) 上記組織は、ヒトまたはブタ由来である、項目27に記載の方法。

(48) 化学的処理を行う工程、さらにヌクレアーゼ処理を包含する、項目27に記載の方法。

(49) 上記化学的処理は、DNaseによる処理を含む、項目48に記載の方法。

(50) 項目27に記載の方法によって得られる、脱細胞化組織。

(51) 組織の再生方法であって、

a) 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織を、生体内に提供する工程；および

b) 上記生体内で組織再生が生じるに十分な時間インキュベートする工程、

を包含する、方法。

(52) 上記脱細胞化組織に細胞を提供する工程をさらに包含する、項目51に記載の方法。

(53) 細胞分化を誘導する生理活性物質を上記生体に提供する工程をさらに包含する、項目51に記載の方法。

(54) 上記生理活性物質は、上記生体内由来かまたは生体外由来である、項目53に記載の方法。

(55) 上記生理活性物質は、核酸形態またはポリペプチド形態で提供される、項目5

2に記載の方法。

(56) 上記生理活性物質は、HGF、VEGF、FGF、IGF、PDGFおよびEGFからなる群より選択される、項目53に記載の方法。

(57) 上記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨からなる群より選択されるものの組織である、項目51に記載の方法。

(58) 組織グラフトを生産する方法であって、

A) 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織を生体内に提供する工程；

B) 上記脱細胞化組織に上記生体の自己細胞を侵入させる工程；および

C) 上記細胞の分化が生じるに十分な時間インキュベートする工程、

を包含する、方法。

(59) 上記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨からなる群より選択されるものの組織である、項目58に記載の方法。

(60) 上記脱細胞組織は、自己由来である、項目58に記載の方法。

(61) 上記脱細胞組織は、同種異系宿主由来である、項目58に記載の方法。

(62) 上記脱細胞組織は、異種宿主由来である、項目58に記載の方法。

(63) さらに、

D) 上記細胞の分化を誘導する生理活性物質を提供する工程、
を包含する、項目58に記載の方法。

(64) 上記生理活性物質は、造血活性を有するサイトカインである、項目63に記載の方法。

(65) 項目58に記載の方法によって生産された、組織グラフト。

(66) 組織または臓器移植を必要とするかまたは上記危険にある被験体の処置または予防の方法であって、

A) 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織、または上記脱細胞化組織を含む組織グラフトを提供する工程；および

B) 上記脱細胞化組織または組織グラフトを被験体に移植する工程、
を包含する、方法。

(67) 上記組織は、上記被験体由来である、項目66に記載の方法。

(68) 上記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択されるものの組織である、項目66に記載の方法。

(69) 上記被験体は、哺乳動物である、項目66に記載の方法。

(70) 上記被験体は、ヒトである、項目66に記載の方法。

(71) 臓器移植のための医薬であつて、

A) 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織、または上記脱細胞化組織を含む組織グラフト、

を含む、医薬。

(72) 上記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択されるものの組織である、項目71に記載の医薬。

(73) 上記組織は、哺乳動物由来である、項目71に記載の医薬。

(74) 上記組織は、ヒトまたはブタ由来である、項目71に記載の医薬。

(75) 上記組織は、上記移植を必要とする被験体由来である、項目71に記載の医薬。

(76) 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織、または上記脱細胞化組織を含む組織グラフトの、臓器移植のための医薬を製造するための使用。

[0014] 従つて、本発明のこれらおよび他の利点は、添付の図面を参照して、以下の詳細な説明を読みかつ理解すれば、当業者には明白になることが理解される。

発明の効果

[0015] 強度が補強、改善または維持された脱細胞化組織が提供される。また、本発明は、脱細胞化組織を補強し、免疫拒絶反応を低減させ、あるいは弾性率を改善するという効果を奏する。

図面の簡単な説明

[0016] [図1]本発明の生体適合性分子の処理後の脱細胞化組織の様子を示す。

[図2]ネイティブイヌ大動脈の引っ張り試験結果を示す。

[図3]SDSによる脱細胞方法の三により調製した人工弁(従来の人工弁)の引っ張り試験結果を示す。

[図4]SDSによる脱細胞方法の三により調製した人工弁にPVAをコーティングした本

発明の脱細胞化組織の引っ張り試験結果例を示す。

[図5] SDSによる脱細胞方法の三により調製した人工弁にPVAをコーティングした本発明の脱細胞化組織の引っ張り試験結果の別の例を示す。

[図6] 脱細胞化弁およびPVAコーティングした弁の引っ張り試験の結果を示す。

[図7] 本発明の脱細胞化組織の皮下移植の結果を示す。本発明の脱細胞化組織の皮下移植の結果を示す。

[図8] 図8は、SDS-TritonX100処理膜の補綴処理(引張り強度による評価)の結果を示す。

[図9] 図9には、SDS, TritonX-100処理膜の補綴処理(ラット背部移植による評価)の結果を示す。図9では、(1)移植部位:ラット背部(2)移植後2週間 (3) HE染色 (4)倍率: ×100でとった組織写真が示されている。

[図10] 図10には、脱細胞化処理法(2)で調製した脱細胞化組織を用いて、拒絶反応の有無を確認した結果を示す。図10で使用した実験条件は、 γ 線15kGy照射→PEG→DNase処理膜の補綴処理(ラット背部移植による評価)である。

[図11] 図11には、 γ 線100kGy照射→PEG→DNase処理膜の補綴処理(引張り強度による評価)の結果を示す。ここでは、PVPを用いて処理した結果を示す。

[図12] 図12は、 γ 線100kGy照射→PEG→DNase処理膜の補綴処理(弾性率による評価)を示す。ここでは、PVPを用いて処理した結果を示す。

[図13] 図13は、 γ 線100kGy照射→PEG→DNase処理膜の補綴処理(ラット背部移植による評価)の結果を示す。(1)移植部位:ラット背部 (2)移植後2週間 (3) HE染色 (4)倍率: ×100の条件で実験を行った結果である。

発明を実施するための最良の形態

[0017] 以下、本発明に関して、発明の実施の形態を説明する。本明細書の全体にわたり、单数形の表現(例えば、英語の場合は「a」、「an」、「the」など、独語の場合の「ein」、「der」、「das」、「die」などおよびその格変化形、仏語の場合の「un」、「une」、「le」、「la」など、スペイン語における「un」、「una」、「el」、「la」など、他の言語における対応する冠詞、形容詞など)は、特に言及しない限り、その複数形の概念をも含むことが理解されるべきである。また、本明細書において使用される用語は、特に言及しな

い限り、当該分野で通常用いられる意味で用いられることが理解されるべきである。したがって、他に定義されない限り、本明細書中で使用される全ての専門用語および科学技術用語は、本発明の属する分野の当業者によって一般的に理解されるのと同じ意味を有する。矛盾する場合、本明細書(定義を含めて)が優先する。

[0018] (用語の定義)

以下に本明細書において特に使用される用語の定義を列挙する。

[0019] (再生医療)

本明細書において使用される「再生」(regeneration)とは、個体の組織の一部が失われた際に残った組織が増殖して復元される現象をいう。動物種間または同一個体における組織種に応じて、再生のその程度および様式は変動する。ヒト組織の多くはその再生能が限られており、大きく失われると完全再生は望めない。大きな傷害では、失われた組織とは異なる増殖力の強い組織が増殖し、不完全に組織が再生され機能が回復できない状態で終わる不完全再生が起こり得る。この場合には、生体内吸収性材料からなる構造物を用いて、組織欠損部への増殖力の強い組織の侵入を阻止することで本来の組織が増殖できる空間を確保し、さらに細胞増殖因子を補充することで本来の組織の再生能力を高める再生医療が行われている。この例として、軟骨、骨および末梢神経の再生医療がある。神経細胞および心筋は再生能力がないかまたは著しく低いとこれまで考えられてきた。近年、自己組織に由来する組織片を用いた再生医療が注目されている。

[0020] 本明細書において使用される「細胞」は、当該分野において用いられる最も広義の意味と同様に定義され、多細胞生物の組織の構成単位であって、外界を隔離する膜構造に包まれ、内部に自己再生能を備え、遺伝情報およびその発現機構を有する生命体をいう。本発明の方法においては、どのような細胞でも対象とされ得る。本発明で使用される「細胞」の数は、光学顕微鏡を通じて計数することができる。光学顕微鏡を通じて計数する場合は、核の数を数えることにより計数を行う。当該組織を組織切片スライスとし、ヘマトキシリニエオシン(HE)染色を行うことにより細胞外マトリクス(例えば、エラスチンまたはコラーゲン)および細胞に由来する核を色素によって染め分ける。この組織切片を光学顕微鏡にて検鏡し、特定の面積(例えば、200 μ m

×200 μm)あたりの核の数を細胞数と見積って計数することができる。

[0021] 細胞は、石灰化および免疫反応惹起の原因となり得る。従って、組織または臓器の移植のためには、自己由来以外の細胞はできるだけ除去されるべきであり、自己由来の細胞の場合も、通常は免疫拒絶の問題もないことから脱細胞化の必要はないが、脱細胞化が好ましい場面もあることから、できるだけ除去されるべきであり、そのような脱細胞化された組織を提供することが要求されるが、細胞は組織の強度をある程度になっている部分もあり、脱細胞をするだけでは、強度の点で問題が生じることがある。

[0022] 本明細書において「細胞の置換」とは、脱細胞化された組織内で、もとあった細胞に代わり、別の細胞が侵入し置き換わることをいい、「細胞の浸潤」ともいう。好ましくは、本発明では、細胞の置換は、移植された宿主の細胞によって行われる。

[0023] 本明細書において「組織」(tissue)とは、細胞生物において、同一の機能・形態をもつ細胞集団をいう。多細胞生物では、通常それを構成する細胞が分化し、機能が専能化し、分業化がおこる。従って、組織とは、細胞の単なる集合体であり得ず、ある機能と構造を備えた有機的細胞集団、社会的細胞集団としての組織が構成されることになる。組織としては、外皮組織、結合組織、筋組織、血管組織、心臓組織、神経組織などが挙げられるがそれらに限定されない。本発明が対象とする組織は、生物のどの臓器または器官由来の組織でもよい。本発明の好ましい実施形態では、本発明が対象とする組織としては、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨の組織が挙げられるがそれらに限定されない。本発明で例示的に用いられるミセル化していない状態の両親媒性分子は、細胞成分の抽出に類似する機構で作用することから、原理的にはどの器官由来の組織でも本発明の方法によって処理され得る。従って、本発明の生体適合性高分子での処理は、どのような組織であっても対象とすることができますが理解される。

[0024] 本明細書において「膜状組織」とは、「平面状組織」ともいい、膜状の組織をいう。膜状組織には、心膜、硬膜、角膜などの器官の組織が挙げられる。

[0025] 本明細書において「臓器」または「器官」(organ)とは、互換的に用いられ、生物個体のある機能が個体内の特定の部分に局在して営まれ、かつその部分が形態的に

独立性をもつてゐる構造体をいう。一般に多細胞生物(例えば、動物、植物)では器官は特定の空間的配置をもついくつかの組織からなり、組織は多数の細胞からなる。そのような臓器または器官としては、血管系に関連する臓器または器官が挙げられる。1つの実施形態では、本発明が対象とする器官は、虚血性の器官(心筋梗塞を起こした心臓、虚血を起こした骨格筋など)が挙げられる。1つの好ましい実施形態では、本発明が対象とする器官は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨である。別の好ましい実施形態では、本発明が対象とする器官は、心臓弁、心膜および血管である。

[0026] 移植するための適切な移植片を調製するためには、必要に応じて器官培養をすることが望ましくあり得る。器官培養とは、生体から摘出した胚器官あるいは成熟器官の一部あるいは全体を、その構造、機能および分化能を保持したまま、インビトロで培養することをいう。これに対し、一般の組織培養では、細胞増殖を主たる目的とするために、むしろ脱分化を起こしやすい。器官培養としては、時計皿法、ブロックシャーレ法、支持台法、スポンジ基質法、Trowell法などがあるがこれらに限定されない。蛋白質・核酸・酵素 45、2188–2200(2000)に記載されるような大量細胞培養(例えば、ホロファイバー法、固定床型、スピンドルフィルター、沈降槽型、灌流培養、循環式器官培養法(circulation type organ culture)など)も用いられ得る。本発明の脱細胞化方法によって調製された器官または組織を培養培地にいれ、その器官培養培地に種々の物質を加えることによって、構造、機能および発育分化への調整、ならびに器官対器官の相互作用などの調節を行うことができる。

[0027] 本明細書において「脱細胞(化)」および「脱細胞(化)する」とは、組織または器官から細胞を除去することをいう。好ましくは、脱細胞化はもとの組織または器官の構造および機能を損傷することなく行われ得る。脱細胞化が行われた組織からは、細胞質成分、細胞質ゾル成分、細胞骨格および細胞膜成分は除去されているが、細胞外マトリクス(ECM)成分(例えば、エラスチン、コラーゲン(I型、IV型など)、ラミニンなど)、組織の構造を保持するために必要な細胞の成分は未変性のまま保持されている。したがって、脱細胞化された組織または器官は、組織または器官の形状、力学的強度、弾性、柔軟性などの諸性質は未処理の組織または器官と実質的に同等である。

ことが好ましい。また、移植後には細胞外マトリクスが未変性であるために、レシピエント側の細胞の侵入、接着、増殖、分化形質の発現、維持に好適な環境を提供し、自己細胞により構成される組織に置き換わることが好ましい。脱細胞化の程度は、細胞残存率を指標に測定することができる。

[0028] 本発明では、脱細胞化は、界面活性剤または両親媒性分子のいずれをも用いることができるが、好ましくは、両親媒性分子が用いられる。

[0029] 脱細胞化された組織は、MHCクラスIおよびIIタンパク質が除去されていることが好ましい。このようなMHCクラスIおよびIIタンパク質は、SDS PAGEおよび／またはウェスタンプロット分析により確認することができる。他の細胞外マトリクスタンパク質もまた、SDS PAGEおよび／またはウェスタンプロット分析により確認することができる。細胞中の構造タンパク質(コラーゲン、エラスチンなど)はアミノ酸分析(例えば、エドマン分解法など、あるいはApplied Biosystemsなどから入手可能なペプチド分析機器による自動分析など)により評価することができる。その結果により、脱細胞化プロセスのECMへの影響を判断することができる。細胞膜および細胞中に含まれる脂質およびリン脂質は、薄層クロマトグラフィーおよびHPLCを用いて分析することができる。糖鎖(例えば、グリコサミノグリカンなど)は、アガロースゲル電気泳動などにより分析することができる。この分析により、細胞外マトリクスのグリコサミノグリカン組成のほか、 α -Galなどの存在も分析することができる。

[0030] 本明細書において「細胞残存率」とは、本発明の方法により組織の脱細胞化を行った後に残る生存細胞の、その組織にもともと存在していた細胞に対する比率をいう。本明細書において細胞残存率を測定する方法は、ヘマトキシリンおよびエオシン染色(H&E染色)による顕微鏡による計数法が代表的に用いられ、この方法は、HE染色により染め分けた核を光学顕微鏡により検鏡により計数することを利用する。従つて、この方法は例えば、以下の工程を包含する:サンプルをHE染色により染め分ける工程;このサンプルにおいて $100 \mu\text{m} \times 100 \mu\text{m}$ の面積に存在する核の数(=細胞数)を計数する工程;必要に応じて計数を複数(例えば、8回)行い、その平均を取る工程;コントロール(例えば、未処理の組織を100%とする)に対する割合を算出する工程を包含する。コントロールに対する割合は、例えば、未処理組織に対する残存

核の割合を細胞残存率とすることができます。従って、この場合、細胞残存率(%) = (処理組織中の核の数) / (未処理組織中の核の数) × 100で算出することができる。細胞残存率はまた、残存するDNA量を測定することによっても測定することができる。細胞が有するDNAの量の組織における総量は、一般に組織における細胞数に比例することが知られているからである。DNAを測定する方法は、当該分野において公知であり、例えば、Molecular Probes社のHoechst 33258などの蛍光試薬を用いて組織より抽出したDNA量を定量することができる。具体的には、組織を破碎超音波処理などでゾル化し、緩衝液中DNA成分に特異的に結合し、かつ蛍光能を発生させるHoechst 33258(Ex(励起波長)356、EM(発光波長)492)を反応させ、抽出上清中のDNA量を蛍光強度として測定し、定量することができる。ある組織の細胞残存率が「生体内において免疫反応を惹起するレベル未満」であるとは、その組織を生体内に移入したときに、一定期間(例えば、数ヶ月～数年、好ましくは、寿命の間永久に)免疫反応が惹起しないことをいう。

- [0031] 本明細書において「免疫反応」とは、移植片と宿主との間の免疫寛容の失調による反応をいい、例えば、超急性拒絶反応(移植後数分以内)(β -Galなどの抗体による免疫反応)、急性拒絶反応(移植後約7～21日の細胞性免疫による反応)、慢性拒絶反応(3ヶ月以降の細胞性免疫による拒絶反応)などが挙げられる。
- [0032] 本明細書において免疫反応を惹起するかどうかは、HE染色などを含む染色、免疫染色、組織切片の検鏡によって、移植組織中への細胞(免疫系)浸潤について、その種、数などの病理組織学的検討を行うことにより判定することができる。
- [0033] 本明細書において「石灰化」とは、生物体で石灰質が沈着することをいう。
- [0034] 本明細書において生体内で「石灰化する」かどうかは、カルシウム濃度を測定することによって判定することができ、移植組織を取り出し、酸処理などにより組織切片を溶解させ、その溶液を原子吸光度などの微量元素定量装置により測定し、定量することができる。
- [0035] 本明細書において「生体内」または「インビボ」(in vivo)とは、生体の内部をいう。特定の文脈において、「生体内」は、目的とする組織または器官が配置されるべき位置をいう。

[0036] 本明細書において「インビトロ」(in vitro)とは、種々の研究目的のために生体の一部分が「生体外に」(例えば、試験管内に)摘出または遊離されている状態をいう。インビトロと対照をなす用語である。

[0037] 本明細書において「エキソビトロ」とは、遺伝子導入を行うための標的細胞を被験体より抽出し、インビトロで治療遺伝子を導入した後に、再び同一被験体に戻す場合、一連の動作をエキソビトロという。

[0038] 本明細書においてある組織の「未処理状態で有する機能」とは、その組織が正常状態で生体内で有する機能をいう。従って、例えば、心臓弁の場合、通常心室から心房または肺動脈および大動脈から心房へ血液の逆流を防ぐ機能を有することから、心臓弁が未処理状態で有する機能とは、心室から心房または肺動脈および大動脈から心房へ血液の逆流を防ぐ機能をいう。

[0039] 本明細書において「細胞外マトリクス」(ECM)とは「細胞外基質」とも呼ばれ、上皮細胞、非上皮細胞を問わず体細胞(somatic cell)の間に存在する物質をいう。細胞外マトリクスは、組織の支持だけでなく、すべての体細胞の生存に必要な内部環境の構成に関与する。細胞外マトリクスは一般に、結合組織細胞から產生されるが、一部は上皮細胞や内皮細胞のような基底膜を保有する細胞自身からも分泌される。線維成分とその間を満たす基質とに大別され、線維成分としては膠原線維および弹性線維がある。基質の基本構成成分はグリコサミノグリカン(酸性ムコ多糖)であり、その大部分は非コラーゲン性タンパクと結合してプロテオグリカン(酸性ムコ多糖-タンパク複合体)の高分子を形成する。このほかに、基底膜のラミニン、弹性線維周囲のミクロフィブリル(microfibril)、線維、細胞表面のフィプロネクチンなどの糖タンパクも基質に含まれる。特殊に分化した組織でも基本構造は同一で、例えば硝子軟骨では軟骨芽細胞によって特徴的に大量のプロテオグリカンを含む軟骨基質が產生され、骨では骨芽細胞によって石灰沈着が起こる骨基質が产生される。本発明の1つの実施形態では、細胞外マトリクス(たとえば、エラスチン、コラーゲン(例えば、I型、IV型など)、ラミニンなど)は本発明の脱細胞化処理をする前の状態からは実質的に変化していないことが特徴であり得る。

[0040] 本明細書において「組織損傷率」とは、組織または器官の機能を示すパラメータを

いい、処理後の組織または器官がどの程度損なわれ傷ついているかの指標であり、その組織または器官の本来の機能を発揮することができるかどうかの指標である。本明細書において組織損傷率を測定する方法は、当該分野において公知であり、例えば、エラスチン断裂部位を計数することによって判定することができる。本明細書において用いられる方法では、一視野を $100 \mu\text{m} \times 100 \mu\text{m}$ ごとのユニットに区切り、ユニットを単位としてエラスチン断裂部位がある場合にカウントして算出した。一視野あたり24ユニットが存在した。HE染色により組織切片における細胞外マトリクスの検鏡により計数し、未処理組織を0%となるように規定し、損傷率 = $x/24$ で算出する。この場合未処理を $x=0$ として規定する。

[0041] 本明細書において「組織強度」とは、組織または器官の機能を示すパラメータをいい、その組織または器官の物理的強度であり、一般に、引っ張り強さを測定することにより判定することができる。そのような一般的な引っ張り試験は周知である。

[0042] 本明細書では、(1)検体を $5 \times 30\text{mm}$ の短冊状に切る。(基本的に大動脈基部のwallの部分を長軸方向に長くなるように切る。); (2)引っ張り試験器の固定部分に検体の両端約5mmを固定する。(ORIENTEC社製TENSILON万能試験機RTC-1150Aを使用); および(3)引っ張り開始し破断点まで $1\text{cm}/\text{min}$ の速度で引っ張る。という作業を行うことによって、破断点における負荷を強度として採用する。ここでは、破断点負荷および弾性率を測定する。

[0043] 本発明の脱細胞化組織が有する強度は、通常、最大点荷重が、少なくとも約8N以上、より好ましくは、約10N以上、さらに好ましくは約14N以上であり得る。従来の脱細胞化組織あるいは天然の組織(例えば、動脈)では、7N程度であることが多かったこと、および脱細胞化処理では、組織強度を増強する効果はないかあってもほとんどないことを考慮すれば、本発明の組織強度強化能力は予想外といえる。

[0044] 好ましい実施形態では、弾性率でみると、本発明の脱細胞化組織は、通常少なくとも 1.2MPa 以上の弾性率を有し、好ましくは少なくとも約 1.6MPa の弾性率を有するが、本発明の脱細胞化組織は、使用に耐え得る限り、天然物よりも劣る弾性率(例えば、0.8以上、0.8~1.0MPaなど)を有していてもよい。

[0045] 伸びの測定は、強度測定で使用した引張試験機(TENSILLON ORIENTEC)

で行うことができる。具体的には、幅5mm長さ30mmの短冊状素材を短軸方向に10mm／分の速度で荷重負荷し、破断点負荷および弾性率を測定することができる。具体的には、伸びの測定は、引張り刺激の前後での各方向の長さを測定し、引張り後の長さを引張り前の長さで割り100を乗ずることによって得ることができる。通常、伸びは、縦方向と横方向とを両方測定する。この両方の伸びにばらつきがないほうが好ましいがそれに限定されない。用途に応じて、伸びに関する特性は、例えば、少なくとも120%、好ましくは150%であることが好ましいが、それに限定されない。伸びに関する特性についても、本発明の脱細胞化組織は、使用に耐え得る限り、天然物よりも劣る伸び(例えば、少なくとも50%など)を有していてもよい。

[0046] 一般的な引っ張り試験によって得られたデータの解析により、破断強度、剛性率、ヤング率などの種々のデータを得ることができ、そのような値もまた、本明細書において組織強度の指標として用いることができる。本明細書において管状組織の場合、組織強度は、剛性パラメータ(β 値)で表現することができる。 β 値は、P-D(圧力—直径)関係を作成した後、

$$\ln(P/P_s) = \beta(D/D_s - 1) \quad (1)$$

で算出することができる。 P_s および D_s は、100mmHgでの標準値を示す。 P および D 各々のP(圧力)における直径(D)の値を示す。

[0047] 血管などの管状組織の両端をパイプ状のユニットに固定し、生理食塩水中に内室および外室を満たす。この状態から、内室へ圧力を外武装置より加えていくと同時に、その加圧時の外径をモニタリングする。その測定によって得られる圧力と、外径との関係を上記(1)の式に導入して、 β 値を算出する(Sonoda H, Takamizawa K, et al. J. Biomed. Matr. Res. 2001:266–276)。

[0048] 本明細書において「両親媒性分子」とは、親水基(カルボキシ基、硫酸基、第4アノニウム基、ヒドロキシ基など)および疎水基(親油基ともいう。長鎖の炭化水素基など)の両方を有する分子をいう。極性溶媒および無極性溶媒のいずれにもなじむ。この性質を両親媒性(amphiphilic)という。

[0049] 本明細書において「界面活性剤」とは、液体に溶けて表面張力を著しく低下させる作用を有する物質をいう。分子内に親水性部分と疎水性部分とが分れて存在するこ

とから、界面に吸着しやすく、また一定の濃度(臨界ミセル濃度)以上ではミセルとよばれる分子集合体を形成する。従って本明細書において界面活性剤と両親媒性分子とはその対象が一部重複する。本明細書において「ミセル」とは、界面活性剤など両親媒性分子を水に溶かすと、ある濃度以上で親水基を外に親油基を内に向けて会合したものをいう。ミセルの形成はある濃度で突然におこり、この濃度を「臨界ミセル濃度」といい、この濃度を境として水溶液の性質は顕著に変化する。このミセル形成によって、界面活性剤の親水親油バランスにより二相界面に分子が強く吸着し、界面の自由エネルギーを顕著に下げることによってタンパク質、脂質などの細胞成分を可溶化する作用を奏する。脱細胞化に使用される界面活性剤は、一般に臨界ミセル濃度以上の濃度で使用され(例えば、1%)、したがって、自由エネルギーの下降による機構によって脱細胞化処理が達成されている。臨界ミセル濃度は、物質によって決まっており、周知であるか、あるいは、水溶液を調製することによって容易に測定することができる。

[0050] 本明細書において「ミセル化しない」とは、所定の濃度で上述のミセルを形成しない、両親媒性分子の性質をいう。好ましくは、ミセル化しない性質は、どの濃度でも保有され得る。本発明において用いられる物質(例えば、ポリエチレングリコール単体)は、臨界ミセル濃度を水溶液中において有することはないことが望ましい。

[0051] 本明細書において「ミセル化しない両親媒性分子」とは、所定の濃度でミセルを形成しない両親媒性分子をいう。好ましくは、そのような分子は水溶液として存在し得る濃度において臨界ミセル濃度を有せず、したがってすべての濃度にわたってミセル化しない。ミセル化しない両親媒性分子を使用する場合、脱細胞化処理は、化学的に抽出するという技法を利用する細胞成分の抽出に類似した機構で行われ得る。したがって、ミセル化しない両親媒性分子溶液による脱細胞化処理は、界面活性剤による脱細胞化処理とは、異なる。その結果、組織の損傷度合いに顕著な相違が生じる。本明細書において、脱細胞化処理は、界面活性剤を用いても良いが、好ましくは、ミセル化しない両親媒性分子であればどのような分子を使用する。より好ましくは、1, 2-エポキシドポリマーが使用され、特にポリエチレングリコールが用いられるがそれに限定されない。

[0052] 本明細書において「ミセル化していない状態」とは、両親媒性分子について言及するとき、ミセルを形成していない状態をいう。そのようなミセルを形成していない状態は、臨界ミセル濃度未満の濃度の両親媒性分子またはミセルを形成しない両親媒性分子によって達成され得る。従って、このようなミセル化していない状態は、1, 2-エポキシドポリマー(特にポリエチレングリコール)によって達成され得るが、SDS、Triton X-100(登録商標)などの界面活性剤でも、臨界ミセル濃度未満で存在する場合には、達成され得、本発明において使用可能である。

[0053] 本明細書において「1, 2-エポキシドポリマー」とは、モノマーとしての1, 2-エポキシドが重合して形成されるポリマーをいう。1, 2-エポキシドポリマーとしては、エチレンオキシドポリマーまたはそのコポリマー(共重合体)、プロピレンオキシドまたはそのコポリマー(共重合体)、およびそれを超える高級1, 2-エポキシドポリマーまたはそのコポリマーが挙げられるがそれらに限定されない。1, 2-エポキシドとは、分子内ですでに結合している2つの炭素原子に酸素原子が結合する構造をもつ化合物であつて、1位と2位とに酸素原子が結合しているものをいう。1, 2-エポキシドの例としては、エチレンオキシド、プロピレンオキシド、ブチレンオキシド、エピクロロヒドリンなど挙げられるそれらに限定されない。1, 2-エポキシドポリマーとしては、エチレンオキシドポリマー、プロピレンオキシドポリマー、それらのコポリマー、ポリプロピレングリコール、ポリエチレングリコールなどが挙げられるがそれらに限定されない。好ましくは、1, 2-エポキシドポリマーは、ポリエチレングリコール、ポリプロピレングリコールなどがあるがそれらに限定されない。もっとも好ましくは、1, 2-エポキシドポリマーは、ポリエチレングリコールである。好ましくは、1, 2-エポキシドポリマーは、両親媒性を有する。

[0054] 本明細書において「ポリエチレングリコール(PEG)」とは、エチレングリコールのポリマーをいい、ポリエチレンオキシド(poly (ethylene oxide))ともいわれ、 $\text{HO}-(\text{CH}_2\text{CH}_2\text{O})_n-\text{H}$ で表される。ポリエチレングリコールは、種々の企業から市販されており、例えば、Union Carbide(Carbowax)、Dow(Polyglycol E)、Texaco Chemical)Jeffox)、Olin(PolyG)、BASF Wyandotte(Pluracol E)、Hodag、ICI Americas(ATEG)、Nacalai tesque、日本油脂などから市販されている。通常、PEGは、平均分子量が200と6000との間である。そのようなPEGとしては、Nacal

ai tesqueのpolyethylene glycol(H(OCH₂CH₂)_nOH) #分子量(例えば、200、600、1000、2000、6000)のような製品が挙げられる。好ましくはPEGは、平均分子量が1000と2000との間である。別の好ましい実施形態では、PEGは、平均分子量が1000以下であり得る。より好ましくは、PEGは、平均分子量が1500と2000との間であり得る。このようにPEGは市販されているが、所望の特性を達成するために、適宜合成することもできる。そのような合成方法は当該分野において周知である。なお、本明細書において平均分子量および分子量は、ダルトン(Dalton)であらわす。本発明において使用されるPEGは、分子が均質であることが好ましいが、そのことは必須ではなく、平均分子量が一定範囲にあれば通常使用することができる。本発明において脱細胞化を調製するために、PEG以外の化学物質(例えば、酵素(例えばDNaseIなど)、酵素阻害剤などを含むがそれらに限定されない)を加えることができる。PEG以外の化学物質を加えると、加えるべきPEGの量または濃度は、その化学物質の存在量に応じて変動し得る。好ましくは、細胞融合などで用いられる濃度がよく、例えば、1g/ml以上(100%w/w以上)の濃度が好ましいが、それに限定されない。あるいは、PEGは、60%w/v～100%w/vの間の濃度で使用され得る。ポリエチレングリコールは、本発明において、脱細胞化組織を調製した後に、その組織を強化する方法においても用いることができる。

[0055] 本明細書において「生体適合性」とは、毒性および免疫学的拒絶能がないために生体内で障害なく存在することができる性質をいう。

[0056] 本明細書において「生体適合性高分子」とは、生体適合性のよい高分子をいい、具体的には、残存しても毒性を生じないことをいう。ある高分子がそのような生体適合性を有しているかどうかを判定する方法は、本明細書においては、ラット等の実験動物皮下への埋植試験等の試験法を使用する。この試験法では、皮下埋植試験の結果、比較的急性の免疫反応やアレルギー反応等が起き、腫れたり、発赤もしくは発熱したりする場合には肉眼的に生体適合性が低いことが解る。さらに人工血管を動物の血管に移植した場合など、特定の患部に移植した場合には、数日から数ヶ月後に、移植箇所を観察し、組織の生着の有無、移植組織周辺の炎症、癒着、血液凝固による血栓形成などの程度を観察して、組織適合性の判定を行う。この他、移植部位の

組織切片を作成してヘマトキシリン・エオシン染色その他の染色法にて細胞を染色・観察し、組織適合性の低さの指標としては免疫系を担当する顆粒性の細胞が多く侵入しているかどうか、もしくは従来組織と移植組織の間に両者を隔てる瘢痕組織の形成が認められるか否かを判定する。また、特に脱細胞化組織の組織適合性の高さの指標としては、血管内皮細胞、纖維芽細胞、平滑筋細胞など各種の細胞が従来組織より侵入し、再細胞化が起きているかどうか(すなわち従来組織と移植組織の境界が明確でない程度に移植組織が生着しているかどうか)を判定する。

[0057] また、上記の組織や細胞の形状観察による判定以外にも、炎症反応の進行に起因する血液中のサイトカインの濃度、異物として認識された移植組織に対する抗体の濃度(力価)、補体成分の濃度、異物埋入により誘導された薬物代謝酵素(P450等)の酵素量、等の生物化学的な定量値とその移植前後の変動の追跡をもって、組織適合性の指標とする場合もある。

[0058] 医療器具類の材料については、その毒性を評価して医療器具への使用を合理的に規制する為に、細胞毒性試験、感作性試験、刺激性試験、埋植試験、遺伝毒性試験、血液適合性試験、全身毒性試験、などの試験項目があり、厚生労働省のガイドライン、米国のNational Standards、国際的産業基準のISO-10993等により個別の試験法が規定されている。

[0059] 生体適合性高分子としては、例えば、ポリビニルアルコール、ポリ乳酸、ポリグリコール酸、ポリビニルピロリドン、ポリエチレングリコール、ゼラチン、コラーゲン、 γ -ポリグルタミン酸、シリコーン、ポリ塩化ビニル、ポリメタクリル酸メチル、ポリテトラフルオロエチレン、ポリエステル、ポリプロピレン、ポリウレタン、セルロース、ポリスチレン、ナイロン、ポリカーボネート、ピリサルホン、ポリアクリロニトリル、コラーゲン、ゼラチン、フィブリン、キチン、キトサン、アルギン酸、デンプン、 γ -ポリグルタミン酸、ポリカプロラクトン、ポリヒドロキシ酪酸などが挙げられるがそれらに限定されない。ここで、ポリビニルアルコールの中には、未修飾のもの他に、アミノ基、カルボキシル基、アセチル基などにより若干の程度化学修飾されたものもあり、市販されており、これらの改変ポリビニルアルコールもまた本発明において使用することができる。好ましくは、生体適合性高分子は、生分解性であるがそれに限定されない。

[0060] 本明細書においてポリビニルアルコールとは、ポバール(poval)、PVAともいい、ポリ酢酸ビニルの加水分解(正確にはエステル交換)によって得られる高分子をいう。一般式一 $(CH_2C(OH)H)_n$ として表される。ニルアルコールは单量体としては存在しないのでポリ酢酸ビニルの加水分解でつくることができる。細胞融合に用いられる。

[0061] 本明細書においてポリビニルピロリドンとは、一般式 $[-CH_2CH(C_4H_6NO)-]$ として表される水に可溶の高分子化合物であり、主に薬剤の賦形剤として用いられている。

[0062] 本明細書において「生分解性」とは、物質について言及するとき、生体内で、あるいは微生物の作用により分解される性質をいう。生分解性の高分子は、例えば、加水分解により、水、二酸化炭素、メタンなどに分解され得る。本明細書では、生分解性であるかどうかを判定する方法は、生分解性の一部である生体吸収性に関しては、ラット、ウサギ、イヌなど実験動物への数日間から数年間にわたる埋植試験、微生物による分解の試験に関しては、シート状の高分子の土壤中での数日間から数年間にわたる埋入・崩壊試験などの方法を使用する。移植に関する場合、動物における試験を使用することが好ましい。また、上記の試験方法に準ずるより簡便な代替試験法としては、高分子の非酵素的分解についてはリン酸緩衝液生理食塩水(PBS)などの各種緩衝液を、高分子の酵素分解については当該高分子の加水分解酵素(プロテアーゼ、グリコシダーゼ、リパーゼ、エステラーゼ等)を添加した緩衝液を、それぞれ用いて水溶液中での溶解試験を行うこともある。生分解性の高分子には、天然および合成高分子がある。天然高分子の例としては、コラーゲン、デンプンなどのタンパク質、多糖類が挙げられ、そして合成高分子の例としてはポリグリコール酸、ポリ乳酸、ポリエチレンスクリナートなどの脂肪族ポリエステルが挙げられるがそれらに限定されない。ポリビニルアルコールは、生分解性については、弱い生分解性を示すことから、本明細書では、生分解性を有するものとして認識され得る。

[0063] 本明細書において「高分子」は、「分子」と同様の意味で用いられ、特に分子量を限定しない。高分子について分子量を限定して議論する場合、通常、分子量が500以上のものを指すがそれに限定されない。本発明において用いられる高分子の分子量の上限は、原理的には無限大であるが、本発明では、通常、溶液として取り扱い、分

子量を議論できる(動的光散乱、ゲル濾過、遠心分離器による沈降平衡などの分子量測定が適用できるという意味で)のは分子量500万程度までが使用され得るがそれに限定されない。本明細書において、学会および業界での慣例と同様に、「生体高分子」、「生体適合性高分子」という用語は、「バイオマテリアル」、「医療用高分子」等の用語と同義語として使用される。

[0064] 本明細書において「浸す」とは、ある物体をある流体(例えば、液体)の中に入れるなどをいう。本発明においては、処理すべき組織を、処理のために、界面活性剤、またはミセル化していない状態の両親媒性分子(例えば、ポリエチレングリコールのような1, 2-エポキシドポリマー)含有溶液に入れることを「浸す」という。従って、浸す工程は、好ましくは、処理すべき組織が処理のための溶液中に完全に浸透するように行われる。また、浸す工程においては、好ましくは、除去すべき成分の除去を効率的に行うために、物理的な処理(例えば、ガラス棒でしごく)を行ってもよい。

[0065] 本明細書において「曝す」とは、ある物体をある因子(例えば、生体適合性高分子)に接触させることをいう。

[0066] 本明細書において「洗浄する」工程は、本発明の脱細胞化させる工程(例えば、ミセル化していない状態の両親媒性分子(例えば、1, 2-エポキシドポリマー)を含む溶液に浸す工程)によって処理された組織からその溶液を取り除くことをいう。従って、好ましくは、洗浄する工程は、液体を用いて行われる。本発明においては、処理された組織は、生体での使用が企図されることから、生理的に受容可能な液体で洗浄されることが好ましい。1つの好ましい実施形態では、洗浄する工程は、PBS(リン酸緩衝化生理食塩水)を用いて行われ得る。洗浄液には、必要に応じて他の薬剤(例えば、プロテアーゼ阻害剤)が含まれていてもよいが、そのような他の薬剤は、毒性を示さず生体適合性であることが好ましい。

[0067] 本明細書において「化学的処理」とは、広義には、ある物体を化学物質で処理(例えば、浸すことによる)することをいう。ただし、本明細書において使用される場合、化学的処理は、必須工程としての1, 2-エポキシドポリマー(例えば、ポリエチレングリコール)を含む溶液に浸す工程以外の他の工程を指す。従って、本発明の方法において、例えば、平均分子量が1000～2000のポリエチレングリコール含有溶液に浸

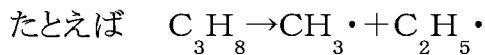
す工程の他に化学的処理が施される場合、化学的処理は、平均分子量が1000～2000のポリエチレングリコール含有溶液以外の溶液(例えば、DNaseI溶液での処理、グルタルアルデヒド溶液、他の平均分子量を有するポリエチレングリコール溶液、他の1, 2-エポキシドポリマー溶液などを含むがそれらに限定されない)に浸す工程を包含する。

[0068] 本明細書において「補強する」とは、組織に関して言及するとき、その組織の組織強度が改善されていることをいう。好ましくは、組織強度は、ある補強処理をする前の状態の少なくとも110%、より好ましくは少なくとも120%、さらに好ましくは少なくとも150%、あるいは少なくとも200%となっていることが好ましい。そのような組織強度は、本明細書では、例えば、引っ張り強度試験において、最大点荷重(例えば、単位N)で示すことができる。

[0069] 本明細書において「ラジカル反応」とは、離基反応ともいい、反応の過程に遊離基が関与する化学反応をいう。

[0070] ラジカル反応としては、例えば、以下が挙げられる：

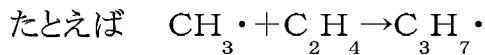
1) 安定な分子の結合が切れて遊離基ができる反応



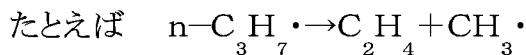
2) 遊離基と安定な分子とが反応して他の分子と遊離基ができる反応



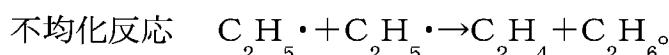
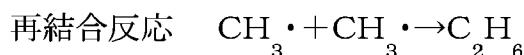
3) 遊離基に安定な分子が反応して大きい遊離基をつくる反応



4) 遊離基が分解して小さい遊離基と分子ができる反応



5) 遊離基どうしの反応



[0071] 本明細書において「ラジカル」は、フリーラジカルとも呼ばれ、不対電子をもつ化学種をいう。不対電子2個をもつものは、ビラジカルという。ラジカルとしては、例えば、オゾン、過酸化水素、ならびに2, 2-ジフェニル-1-ピクリルヒドラジル(DPPH)、ジ

—t—ブチルアミノキシルなどの安定で、通常の物質と同じように取り扱えるラジカル；トルフェニルメチル遊離基などの溶液中でだけ存在し得るラジカルが挙げられるがそれらに限定されない。

[0072] 本明細書において「フリーラジカル供給源」とは、ラジカルを供給することができる因子をいい、上述のようなラジカル状態にある物質、またはラジカルを供給することができる装置(例えば、X線照射装置、紫外線照射装置、電子線照射装置、 γ 線照射装置など)などが挙げられるがそれらに限定されない。

[0073] 一般に、このような遊離基は、X線照射、紫外線照射、電子線照射、 γ 線照射、分子の熱分解、光分解、放射線分解、電子授受などによって化学結合が切断されて生じる。そのようにして生じた遊離基は、例えば、メチル遊離基·CH₃、メチレン遊離基:CH₂などのように、きわめて化学的活性に富み、速やかに遊離基同士または安定分子との反応(ラジカル反応)によって変化する。このような遊離基は、本明細書において使用されるフリーラジカル供給源の一例である。

[0074] これらの生成物の検索から、そこにどのような遊離基が生成しつつ反応したかを知ることができる。ラジカルは、化学的方法および電子スペクトル、常磁性共鳴吸収などの測定法の進歩によって確認することができる。きわめて寿命の短いラジカル(例えば、·OH)についても閃光光分解法、剛体溶媒法、マトリクス単離法などによって存在を確認することができる。ただし、遷移金属錯体の金属原子が1個または複数個の不対電子をもつ場合は、通常遊離基とはよばない。

[0075] 本明細書において「 γ 線」とは、波長が 0.001 nm よりも短い電磁波をいう。エネルギーで表わせば数 100 keV 以上の光量子であることになる。通常、原子核のエネルギー準位間の遷移の際に γ 線が放出される。 γ 線の放出源としては、 γ 線源として使用される任意の線源が使用されるが、⁶⁰Co(コバルト60)、¹³⁷Cs(セシウム137)の線源好ましい。脱細胞化組織の処理に好ましいからである。

[0076] γ 線の照射量は、kGy単位で表示することが多く、照射量は、吸収線量の測定により測定することができる。そのような測定には空洞電離箱、熱量計、フィルム線量計、PMMA線量計、等の測定装置が用いられる。

[0077] 本明細書において「紫外線」とは、可視光線の短波長端約360～400nmを上限とし、

下限は約1nmまでの波長範囲の電磁波をいう。下限はあまり明確でなく、数十nm以下は軟X線と重なることから、本明細書では、X線と重複する範囲をさすことが理解される。光源にとしては、例えば、石英水銀灯、炭素アーク灯、火花放電、水素または希ガスの放電、シンクロトロン放射などが用いられ得るがそれらに限定されない。

[0078] 本明細書において「X線」とは、レントゲン線とも呼ばれ、波長が0.001nm以上、好ましくは0.01nm～数十nm程度の範囲の電磁波をいう。短波長側は透過力が大きく、 γ 線に移行し、長波長側は透過力が弱く、紫外線に移行する。したがって、 γ 線とX線との波長は一部重複する。X線管の熱陰極から出る電子を高圧で加速し、水冷した対陰極(陽極)に衝突させて発生するX線には対陰極物質に関係なく、制動放射で生じる連続スペクトルの連続X線と、対陰極物質に固有な線スペクトルを有する特性X線とがあるが、本発明ではどのようなX線であっても用いることができる。X線の照射源としては、通常、X線管が用いられ、熱電子X線管(クーリッジ管)、ガスX線管などが挙げられるがそれらに限定されない。熱陰極から出た電子線は、ウェーネルト電極で集束されて陽極面に焦点を結び、X線を発生させる。X線をとり出す窓にはベリリウム板などがよく使われる。陽極物質としては連続X線でよい場合はタンゲステンが用いられ、特性X線特にK α 線を得たい場合は鉄、銅、モリブデン、銀などが多く用いられる。加速電圧はふつう30～100kVの範囲であるが、それに限定されず、透過能の大きいX線を得たいときはより高い電圧が使われ得る。本明細書では、どのような加速電圧であっても用いられ得ることが理解される。

[0079] 本明細書では、ラジカル反応は、通常、フリーラジカルへの暴露によって達成されるがそれらに限定されない。ラジカル反応は、例えば、 γ 線照射、紫外線照射、フリーラジカル供給源への暴露、超音波およびX線などによって施すことができる。フリーラジカル供給源としては、例えば、上述のような安定なラジカル、溶液中に存在するラジカルなどが挙げられるがそれらに限定されない。照射によるラジカル反応の方が好ましい。組織全体にラジカル反応効果をいきわたらせることができるからである。

[0080] 本明細書において「電子線」とは、実質的に一定の運動エネルギーを有する電子のビームをいう。ド・ブロイ波で表わされる波動性をもつ。通常、熱電子を真空中で加速して作ることができる。電子線供給源としては、例えば、電子線管、電子銃などが

挙げられるがそれらに限定されない。電子銃は、電子を放出する陰極と加速陽極を備え、特定方向に電子ビームを射出する装置である。通常、熱陰極を用い、陽極との間に中心に孔のあいた数枚の円板あるいは円筒状電極を同軸上において、目的に応ずる太さと平行度をもつビームをつくる。冷陰極放出や気体放電を利用する。

- [0081] 上述の紫外線照射には光量計による測定、超音波暴露には熱量計による測定または投入電力量による表示、または過酸化水素生成量、電子線については、電流量測定または γ 線と同様の測定、X線については γ 線と同様の空洞電離箱、熱量計、フィルム線量計、PMMA線量計、等の測定装置が用いられる。
- [0082] 本明細書において「真空」とは、 1×10^{-1} Pa以下圧力をいう。本明細書において「減圧」下とは、 1×10^{-1} Pa～ 1×10^5 Paの範囲の圧力をいう。
- [0083] 本明細書において「大気」とは、通常用いられる意味で用いられ、通常、組成として窒素78%，酸素21%，アルゴン1%，二酸化炭素0.03%，水蒸気約0.3%となってい るものが使用される。
- [0084] 本明細書において「酸素中」とは、大気よりも酸素濃度が高い環境をさす。好ましくは、酸素中は、実質的に100%の酸素の存在をいう。
- [0085] 本明細書において「水中」とは、実質的に H_2O のみからなる媒体中における反応を いう。水としては、水道水の他、蒸留水、イオン交換水などが用いられるがそれらに限 定されない。
- [0086] 本明細書においてラジカル反応が行われる「両親媒性分子溶液」としては、脱細胞 化を行うものと実質的に同じ両親媒性分子溶液が用いられ得るが、異なるものが用 いられてもよい。
- [0087] 本明細書において「生理活性物質」(physiologically active substance)とは、細胞ま たは組織に作用する物質をいう。生理活性物質には、サイトカインおよび増殖因子が 含まれる。生理活性物質は、天然に存在するものであっても、合成されたものでもよ い。好ましくは、生理活性物質は、細胞が産生するものまたはそれと同様の作用を有 するものである。本明細書では、生理活性物質はタンパク質形態または核酸形態あ るいは他の形態であり得るが、実際に作用する時点においては、サイトカインは通常 はタンパク質形態を意味する。

[0088] 本明細書において使用される「サイトカイン」は、当該分野において用いられる最も広義の意味と同様に定義され、細胞から產生され同じまたは異なる細胞に作用する生理活性物質をいう。サイトカインは、一般にタンパク質またはポリペプチドであり、免疫応答の制禦作用、内分泌系の調節、神経系の調節、抗腫瘍作用、抗ウイルス作用、細胞増殖の調節作用、細胞分化の調節作用などを有する。本明細書では、サイトカインはタンパク質形態または核酸形態あるいは他の形態であり得るが、実際に作用する時点においては、サイトカインは通常はタンパク質形態を意味する。

[0089] 本明細書において用いられる「増殖因子」または「細胞増殖因子」とは、本明細書では互換的に用いられ、細胞の増殖を促進または制御する物質をいう。増殖因子は、成長因子または発育因子ともいわれる。増殖因子は、細胞培養または組織培養において、培地に添加されて血清高分子物質の作用を代替し得る。多くの増殖因子は、細胞の増殖以外に、分化状態の制御因子としても機能することが判明している。

[0090] サイトカインには、代表的には、インターロイキン類、ケモカイン類、コロニー刺激因子のような造血因子、腫瘍壞死因子、インターフェロン類が含まれる。増殖因子としては、代表的には、血小板由来増殖因子(PDGF)、上皮増殖因子(EGF)、線維芽細胞増殖因子(FGF)、肝実質細胞増殖因子(HGF)、血管内皮増殖因子(VEGF)のような増殖活性を有するものが挙げられる。

[0091] サイトカインおよび増殖因子などの生理活性物質は一般に、機能重複現象(redundancy)があることから、他の名称および機能で知られるサイトカインまたは増殖因子であっても、本発明に使用される生理活性物質の活性を有する限り、本発明において使用され得る。また、サイトカインまたは増殖因子は、本明細書における好ましい活性を有してさえいれば、本発明の治療法または医薬の好ましい実施形態において使用することができる。

[0092] 本明細書において「分化」とは、細胞、組織または器官のような生物の部分の状態の発達過程であって、特徴のある組織または器官を形成する過程をいう。「分化」は、主に発生学(embryology)、発生生物学(developmental biology)などにおいて使用されている。1個の細胞からなる受精卵が分裂を行い成体になるまで、生物は種々の組織および器官を形成する。分裂前または分裂が十分でない場合のような生物の発

生初期は、一つ一つの細胞や細胞群が何ら形態的または機能的特徴を示さず区別することが困難である。このような状態を「未分化」であるという。「分化」は、器官のレベルでも生じ、器官を構成する細胞がいろいろの違った特徴的な細胞または細胞群へと発達する。これも器官形成における器官内での分化という。従って、本発明における再生では、細胞の分化とは、その細胞が処理前には持っていないかった何らかの形態的または機能的な特徴を有するようになることをいう。そのような例としては、心臓弁の場合、細胞として幹細胞(例えば、胚性幹細胞または組織幹細胞)を提供したとき、心臓弁に存在する細胞または組織と少なくとも部分的に同様の形態または機能をその細胞が有するようになることが挙げられる。

[0093] 本明細書において「移植片」、「グラフト」および「組織グラフト」は、交換可能に用いられ、身体の特定部位に挿入されるべき同種または異種の組織または細胞群であって、身体への挿入後その一部となるものをいう。移植片としては、例えば、臓器または臓器の一部、血管、血管様組織、皮片、心臓弁、心膜、硬膜、角膜骨片、歯などが挙げられるがそれらに限定されない。従って、移植片には、ある部分の欠損部に差し込んで欠損を補うために用いられるものすべてが含まれる。移植片としては、そのドナー(donor)の種類によって、自己(自家)移植片(autograft)、同種移植片(同種異系移植片)(allograft)、異種移植片が挙げられるがそれらに限定されない。

[0094] 本明細書において自己移植片または自家移植片とは、ある個体についていとき、その個体に由来する移植片をいう。本明細書において自己移植片というときは、広義には遺伝的に同じ他個体(例えば一卵性双生児)からの移植片をも含み得る。

[0095] 本明細書において同種移植片(同種異系移植片)とは、同種であっても遺伝的には異なる他個体から移植される移植片をいう。遺伝的に異なることから、同種異系移植片は、移植された個体(レシピエント)において免疫反応を惹起し得る。そのような移植片の例としては、親由来の移植片などが挙げられるがそれらに限定されない。

[0096] 本明細書において異種移植片とは、異種個体から移植される移植片をいう。従って、例えば、ヒトがレシピエントである場合、ブタからの移植片は異種移植片という。

[0097] 本明細書において「レシピエント」(受容者)とは、移植片または移植体を受け取る個体といい、「宿主」とも呼ばれる。これに対し、移植片または移植体を提供する個体

は、「ドナー」(供与者)という。

[0098] 本発明の脱細胞化技術を用いれば、どのような移植片も使用することができる。なぜなら、本発明の方法により補強された脱細胞化された移植片(例えば、組織、器官など)は、治療目的に損傷のない程度の組織損傷率を保持または改善(すなわち、低く保つ)するからである。従って、従来自己移植片にしか用いることができなかつた状況においても、同種異系移植片または異種移植片を用いることが可能になったことは、従来技術では達成することができなかつた本発明の格別の効果の一つといえる。

[0099] 本明細書において「被験体」とは、本発明の処置が適用される生物をいい、「患者」ともいわれる。患者または被験体は好ましくは、ヒトであり得る。

[0100] 本発明の方法または組織グラフトで必要に応じて使用される細胞は、同系由来(自己(自家)由来)でも、同種異系由来(他個体(他家)由来)でも、異種由来でもよい。拒絶反応が考えられることから、自己由来の細胞が好ましいが、拒絶反応が問題でない場合同種異系由来であってもよい。また、拒絶反応を起こすものも必要に応じて拒絶反応を解消する処置を行うことにより利用することができる。拒絶反応を回避する手順は当該分野において公知であり、例えば、新外科学体系、心臓移植・肺移植技術的、倫理的整備から実施に向けて(改訂第3版)に記載されている。そのような方法としては、例えば、免疫抑制剤、ステロイド剤の使用などの方法が挙げられる。拒絶反応を予防する免疫抑制剤は、現在、「シクロスボリン」(サンディミュン／ネオーラル)、「タクロリムス」(プログラフ)、「アザチオプリン」(イムラン)、「ステロイドホルモン」(プレドニン、メチルプレドニン)、「T細胞抗体」(OKT3、ATGなど)があり、予防的免疫抑制療法として世界の多くの施設で行われている方法は、「シクロスボリン、アザチオプリン、ステロイドホルモン」の3剤併用である。免疫抑制剤は、本発明の医薬と同時期に投与されることが望ましいが、必ずしも必要ではない。従って、免疫抑制効果が達成される限り免疫抑制剤は本発明の再生・治療方法の前または後にも投与され得る。

[0101] 本発明で用いられる細胞は、どの生物(例えば、脊椎動物、無脊椎動物)由来の細胞でもよい。好ましくは、脊椎動物由来の細胞が用いられ、より好ましくは、哺乳動物

(例えば、霊長類、齧歯類など)由来の細胞が用いられる。さらに好ましくは、霊長類由来の細胞が用いられる。最も好ましくはヒト由来の細胞が用いられる。

[0102] 本発明が対象とする被験体と、脱細胞化された組織との組合せとしては、例えば、心疾患(例えば、虚血性心疾患)を起こした心臓への移植、心膜パッチ、脳外科手術時の硬膜移植、心筋梗塞、下肢、上肢などへの血管移植、骨折、骨欠損を有する患者への骨の移植、損傷した角膜を有する患者に本発明の角膜を移植することなどが挙げられるがそれらに限定されない。

[0103] 本発明が対象とする組織は、生物のどの臓器または器官でもよく、また、本発明が対象とする組織は、どのような種類の生物由来であり得る。本発明が対象とする生物としては、脊椎動物または無脊椎動物が挙げられる。好ましくは、本発明が対象とする生物は、哺乳動物(例えば、霊長類、齧歯類など)である。より好ましくは、本発明が対象とする生物は、霊長類である。最も好ましくは、本発明はヒトを対象とする。

[0104] 自己細胞または組織を用いた血管再生療法が注目されており、組織を移植する方法自体は当該分野において周知のとおり実施することができる。心臓血管外科領域では多種の人工弁または人工血管などが用いられているが、その耐久性または抗凝固療法の必要性とそれに付随する出血傾向、易感染性など多くの問題が挙げられており、再生医工学に期待が寄せられている。新岡らは肺動脈欠損症の4歳の女児に対して、患者の足の静脈より得られた血管平滑筋細胞を生体内吸収性高ポリマー上に培養して再生血管を作製し、再生血管移植を行った(新岡俊治、今井康晴、瀬尾和宏ほか; テッシュエンジニアリングによる心血管材料の開発、応用。日心臓血管外会誌2000;29:38)。心血管系における組織工学(tissue engineering)では、移植された細胞、構造物が血管内の血液に直接接触が可能で、移植直後から酸素、栄養物の供給が得られ有利な条件であると考えられている。特に、自己細胞化(細胞置換)することの利点は以下のように多岐にわたる。

[0105] 1. 拒絶反応の可能性を除去。

[0106] 2. ドナーを考慮する必要がない。

[0107] 3. 生きた組織のため長い耐久性が期待できる。

[0108] 4. 細胞が細胞外間質を完成させた時点で足場としてのポリマーが完全に生分解さ

れ移植後長期的に異物が全く残存しない。

[0109] 5. 最終的内皮で覆われるため抗血栓性にもすぐれしており、移植後、抗凝固療法を必要としない。

[0110] 6. 自己組織のため成長が期待できる、などが考えられる。

[0111] 現段階では主に肺動脈圧程度の血圧範囲内で右心系において用いられているが、大動脈圧内での使用、または弁組織、ACバイパス用動脈グラフト、腱索組織などへの応用も当業者が適宜おこなうことができる(循環器疾患の最新治療2002-2003;南江堂p29、2002年発行)。

[0112] 人工弁の一般的使用は、当該分野において周知であり、本発明もまたこの周知事項に基づいて実施することができる。例えば、ステントレス異種生体弁について知られている。異種生体弁では、ステントの存在で有効な弁口面積が小さくなり、また弁葉の石灰化や変性が問題であった。最近、ブタ大動脈基部の形態を生かし、ステントを用いないステントレス異種生体弁が大動脈弁位の人工弁として注目されている(Gross C et al, Ann Thorac Surg 68:919,1999)。ステントがないことで、小さいサイズの弁を使用せざるを得ない場合でも弁を介した圧較差が少なく、術後の左心室肥大に対しても有効であると考えられている。また大動脈の基部の弾性が維持され、弁尖にかかるストレスが少なくステント付き生体弁に比較して耐久性の向上も期待できる。さらに、感染による心内膜炎、人工弁感染時にも使用が可能である。現在欧米でのステントレス異種生体弁の中期術後成績は十分に満足できる報告がなされており、長期成績にも期待できる(Gross C et al, Ann Thorac Surg 68:919,1999)。

[0113] (好ましい実施形態)

以下に本発明の最良の形態を説明する。以下に提供される実施形態は、本発明のよりよい理解のために提供されるものであり、本発明の範囲は以下の記載に限定されるべきでないことが理解される。従って、当業者は、本明細書中の記載を参照して、本発明の範囲内で適宜改変を行うことは明らかである。

[0114] 1つの局面において、本発明は、生体適合性高分子を含む脱細胞化組織を提供する。生体適合性高分子は、脱細胞化組織にどのような状態で含まれていても良いが、好ましくは、共有結合で結合されていることが有利である。従って、当業者は、当

該分野において周知の技術を用いて、含まれるべき状態に応じて、適宜、生態的合成高分子を脱細胞化組織に含ませることができる。そのような結合は、架橋反応によって行うことができる。本発明において生体適合性高分子が含まれるべき脱細胞化組織は、どのような脱細胞化処理を受けたものであっても良い。本発明は、生体適合性高分子を脱細胞化組織に含ませることによって、予想外に顕著に組織強度を上昇させることを見出したからである。従って、本発明の生体適合性高分子は、従来強度の問題から適用ができなかった用途においても、用いることができる可能性を提供する。そのような強度の補強は、好ましくは、生体適合性高分子のない状態に比べて、例えば、101%以上、さらに好ましくは110%以上、さらに好ましくは120%以上、さらに好ましくは150%以上、最も好ましくは200%以上であり得る。

[0115] 好ましくは、本発明の脱細胞化組織は、A)該組織の細胞残存率は、生体内において免疫反応を惹起するレベル未満であり、かつB)該組織は、該組織が未処理状態で有する機能を発揮するのに支障があるような損傷を受けていないものである。このような組織内に残存する細胞は、石灰化の原因となり、しかも、自己由来以外の組織を移植する場合は、残存する細胞が所望されない免疫反応を惹起する可能性があることから、本発明の脱細胞化組織では、生体内において免疫反応を惹起するレベルより低くある必要がある。また、細胞はできる限り除去されることが好ましい。本発明では、損傷を受けた細胞が、顕著に補強されるという点に1つの効果がある。

[0116] 好ましい実施形態において、本発明において用いられる生体適合性高分子は、前記組織をコーティングするように処理される。このようなコーティングは、当該分野において周知の技術によって実施することができ、例えば、そのような生体適合性高分子溶液中に脱細胞化組織を浸す方法、あるいは、スプレーなどで塗布する方法などが挙げられるがそれらに限定されない。

[0117] さらに好ましい実施形態において、本発明の生体適合性高分子は、組織に架橋されていることが有利である。理論に束縛されることを望まないが、架橋されることによって、脱細胞化組織の組織性をより強固にするからである。

[0118] そのような架橋は、例えば、ラジカル反応(例えば、紫外線照射、フリーラジカル供給源への暴露、超音波処理、X線照射、 γ 線照射および電子線照射など)によって

行うことができる。

[0119] 好ましい実施形態において、本発明において用いられる生体適合性高分子は、生分解性であり得る。そのような生分解性高分子の例としては、例えば、ポリビニルアルコール、ポリグリコール酸、ポリ乳酸などが挙げられるがそれらに限定されない。

[0120] 別の好ましい実施形態において、本発明において用いられる生体適合性高分子は、ポリビニルアルコール、ポリビニルピロリドン、エラスチンおよびそれらの2つ以上の混合物からなる群より選択される群より選択される高分子を含み得る。さらに好ましくは、本発明において使用される生体適合性高分子は、ポリビニルアルコールまたはポリビニルピロリドンを含む。

[0121] 本発明の好ましい実施形態において用いられるポリビニルアルコールは、分子量500～200,000の範囲内にある。より好ましくは、使用されるポリビニルアルコールは、分子量500～100,000であり、さらに好ましくは、500～10,000である。

[0122] 本発明の好ましい実施形態において用いられるポリビニルピロリドンは、分子量500～200,000の範囲内にある。より好ましくは、使用されるポリビニルピロリドンは、分子量1,000～100,000であり、さらに好ましくは、10,000～50,000(例えば、40,000)である。

本発明の好ましい実施形態において使用される生体適合性高分子は、1% (w/v)～50% (w/v)の濃度で使用される。より好ましくは、その生体適合性高分子は、5% (w/v)～30% (w/v)の範囲で使用され得、さらに好ましくは、その生体適合性高分子は、10 (w/v)～20% (w/v)の範囲内で使用され得る。

[0123] 本発明の脱細胞化組織は、移植治療で使用されることから、その組織または器官が処理(脱細胞化)の前に有していた機能を発揮するのに支障があるような損傷を受けていないことが好ましい。この効果は、本発明のラジカル反応によっても実質的に損傷を受けなかった。そのような支障があるかどうかは、その組織の細胞外マトリクスは実質的に変性を受けていないことを確認することにより判定することができる。従つて、本発明の組織は、細胞外マトリクスが実質的に残存することによって特徴付けられ得る。細胞外マトリクスの存在の確認は、特異的マーカーによる染色などによって行うことができる。上述のように力学的強度、耐圧特性などに優れ、また、レシピエント

による再細胞化(あるいは細胞置換)のための足場として好ましい。従来、組織の細胞残存率を下げる方法は存在した(Koide A., Hayashi T.eds(2000); "Basic and Clinical Studies of Extracellular Matrix(ECM); Aichi Shuppan Co.Ltd.Tokyo,Japan CAN:133.333-569)が、従来の方法で細胞残存率を30%以下、特に5%未満にすると、臓器移植に耐え得ないほどに損傷を受けざるを得なかつた。従つて、その組織または器官が処理(脱細胞化)前に有していた正常な機能を発揮するのに支障があるような損傷を受けずに、細胞残存率を顕著に下げるという格別の効果が本発明によって達成された。本発明はまた、細胞とともにまたは細胞を伴わないで実施することができる。

[0124] 上述のような有害作用を回避するために、ある実施形態において、本発明の脱細胞化組織の細胞残存率は、通常約30%以下であり、代表的には約20%以下であり、好ましくは約15%以下であり、より好ましくは約10%以下であり、さらに好ましくは約5%以下であり得る。本発明の脱細胞化組織は、細胞残存率がこの程度に低くても、その組織損傷率が、臨床適用可能な程度に低いことが特徴である。細胞残存率が、いくら低くても、組織がもともと有していた(未処理状態での)機能(特に、臓器保持機能)を発揮していなければ臨床適用することができない。従つて、上述の細胞残存率を保持し、かつその組織の組織損傷率が、より少ないほど好都合である。すなわち、その組織は、臨床適用可能な程度に低い組織損傷率を保持することが必要である。

[0125] 臨床可能な程度に低い組織損傷率は、より少ないほど好都合であるが、通常約50%以下であり、代表的には約40%以下であり、好ましくは約30%以下であり、より好ましくは約25%以下であり、さらに好ましくは約20%以下であり、なおさらに好ましくは約15%以下であり、もっと好ましくは約10%以下であり、最も好ましくは約5%以下であり得る。細胞残存率が上述のように下がったとしても、組織または臓器がもともと有していた機能を発揮できない程度に損傷を受けたものは使用することができない。従つて、本発明の目的を達成するために、本発明の組織は、その組織が有していた機能を発揮するのに支障があるような損傷を受けていないことが好ましい。組織がもともと有していた機能を発揮することができるかどうかは、組織損傷率によって評価することができる。組織損傷率の評価方法は、本明細書において上述した方法を用い

て行うことができる。

[0126] あるいは、本発明の脱細胞化組織は、細胞外マトリクスの残存率を測定することによっても評価することができる。そのような細胞外マトリクスの残存率は、例えば、約50%以上であり得、好ましくは約70%以上、または約80%以上であり、より好ましくは約90%以上であり得る。最も好ましくは、本発明の脱細胞化組織中の細胞外マトリクスの残存率は、実質的に残存することが特に有利である。

[0127] 1つの実施形態において、本発明の脱細胞化組織は、臨床適用することができるような組織強度を有する。十分に強い組織強度は、特に、膜状の組織を臨床適用するとき重要な特性である。組織強度は一般に、引っ張り強さ(例えば、破断強度、剛性率、ヤング率など)を測定することによって判定することができる。ある実施形態において、本発明の脱細胞化組織は、処理前の組織が有していた組織強度の少なくとも約75%以上、好ましくは約80%以上、より好ましくは約85%以上、さらに好ましくは約90%以上であり得、あるいは実質的に同じ組織強度を有していてもよく、未処理状態での(もともと有していた)組織強度以上の値(例えば、110%以上、120%以上、150%以上、200%以上)を有していてもよい。ここで、組織が未処理状態での組織強度とは、その組織の処理(例えば、本発明の脱細胞化処理および生体適合性分子での処理)の前(例えば、天然での状態)で有していた組織強度をいう。十分に強い組織強度は、例えば、弁状組織、管状組織を適用する場合にも有することが好ましい特性である。

[0128] 管状組織の場合、組織強度は、 β 値で表すことができる。 β 値の算出方法は、本明細書の別の場所において詳述した。ある実施形態において、本発明の脱細胞化組織は、約15以上の β 値の組織強度を有し、好ましくは、約18以上の β 値の組織強度を有し、より好ましくは約20以上の β 値の組織強度を有し、さらに好ましくは約22以上の β 値の組織強度を有する。別の実施形態において、本発明の脱細胞化組織は、処理前の組織が有していた β 値の少なくとも約75%以上、好ましくは約80%以上、より好ましくは約85%以上、さらに好ましくは約90%以上であり得、未処理状態での(もともと有していた) β 値以上の値を有していてもよい。ここで、組織が未処理状態での特性(例えば、 β 値)とは、その組織の処理(例えば、本発明の脱細胞化処

理)の前(例えば、天然での状態)で有していた特性をいう。

[0129] 本発明の脱細胞化組織は、臨床適用が意図される組織であれば、身体のどのような組織(例えば、弁状組織、管状組織、膜状組織など)であってもよい。ある実施形態では、本発明の脱細胞化組織は、組織の物理的構造が必要とされる組織であり得る。物理的構造を保持するためには、細胞の骨格などの構造のみが必要であり、細胞質成分などの細胞内の成分は必ずしも必要ないからである。また、必要に応じて、必要とされる細胞は、別途その脱細胞化組織に提供され得るか、または移植された宿主から内的に供給され得る。ある実施形態では、本発明の脱細胞化組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択される器官に由来する組織であり得る。別の実施形態では、本発明の脱細胞化組織は、心臓血管系の組織であり得、例えば、血管、血管様組織、心臓弁および心膜から選択される器官に由来し得る。

[0130] 本発明の脱細胞化組織は、意図される臨床適用に適合していれば、どのような生物由来の組織であってもよい。従って、本発明の組織は、どの生物(例えば、脊椎動物、無脊椎動物)由来の組織でもあってもよい。ヒトへの適用が意図される場合、好ましくは、脊椎動物由来の組織が用いられ、より好ましくは、哺乳動物(例えば、霊長類、偶蹄類、奇蹄類、齧歯類など)由来の組織が用いられる。ヒトへの適用が意図される場合、さらに好ましくは、霊長類由来の組織が用いられる。ヒトへの適用が意図される場合、さらに好ましくは、ブタ由来の組織が用いられる。大きさがヒトに類似しているからである。ヒトへの適用が意図される場合、最も好ましくはヒト由来の組織が用いられる。本発明の脱細胞化組織または組織グラフトのサイズは、ヒト以外のものを使用する場合、ヒトのものに近いものであることが好ましく、その物理的特性がヒトのものに近いものであることが好ましい(例えば、ブタ)。

[0131] 本発明において、本発明の脱細胞化組織が適用される部位は、身体のどのような部位であってもよい。従って、脱細胞化組織が由来する身体の部分に再度適用されてもよく、あるいは、他の部分に適用されてもよい。実施例などで示されているように、「元に戻す」かどうかに拘わりなく、いずれの部分に脱細胞化組織を適用しても、本発明は所望の効果(例えば、再生、自己組織化)を達成することが証明された。従

って、本発明は、原理的にはどのような移植手術、再生手術にも使用することができるという多大なる有用性を有する。本発明の脱細胞化組織が適用され得る部位としては、例えば、皮膚、血管、角膜、腎臓、心臓、肝臓、臍帯、腸、神経、肺、胎盤、脾臓、脳、四肢末梢、網膜、弁、上皮組織、結合組織、筋肉組織、神経組織などが挙げられるがそれらに限定されない。

[0132] 別の局面において、本発明は、本発明の脱細胞化組織を含む組織グラフトを提供する。この組織グラフトにおいて、上記脱細胞化組織には、レシピエント由来の細胞が播種され、培養されて、所望の組織の構造が形成されていることが特徴である。本発明の組織グラフトは、臨床適用が意図される組織の組織グラフトであれば、身体のどのような組織への移植を目的としてもよい。ある実施形態では、本発明の組織グラフトは、組織の物理的構造が必要とされる組織であり得る。物理的構造を保持するために、レシピエント由来の細胞が上述の脱細胞化組織に移植前に提供され得る。レシピエント由来の細胞は、宿主から内的に供給されていてもよい。ある実施形態では、本発明の組織グラフトは、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択される器官に由来する組織の組織グラフトであり得る。別の実施形態では、本発明の組織グラフトは、心臓血管系の組織の組織グラフトであり得、例えば、血管、血管様組織、心臓弁および心膜から選択される器官に由来する組織グラフトであり得る。

[0133] 本発明の組織グラフトは、意図される臨床適用に適合していれば、どのような生物由来の組織を含んでいてもよい。従って、本発明の組織グラフトは、どの生物(例えば、脊椎動物、無脊椎動物)由来の組織でもあってもよい。ヒトへの適用が意図される場合、好ましくは、脊椎動物由来の組織が用いられ、より好ましくは、哺乳動物(例えば、霊長類、齧歯類など)由来の組織が本発明の組織グラフトに用いられる。ヒトへの適用が意図される場合、さらに好ましくは、霊長類由来の組織が本発明の組織グラフトに用いられる。ヒトへの適用が意図される場合、さらに好ましくは、ブタ由来の組織が本発明の組織グラフトに用いられる。大きさがヒトに類似しているからである。ヒトへの適用が意図される場合、最も好ましくはヒト由来の組織が本発明の組織グラフトに用いられる。

[0134] 本発明の組織グラフトに用いられるレシピエントの細胞は、臨床適用に適切であれば、どのような細胞であってもよい。従って、この細胞としては、血管内皮細胞、平滑筋細胞、線維芽細胞、血球ならびにこれらに分化する前駆細胞および体性幹細胞などが挙げられるがそれらに限定されない。好ましくは、この細胞は、移植される部位において所望の機能を発揮することができる細胞であり得る。

[0135] 本発明において、本発明の組織グラフトが適用される部位は、身体中のどのような部位であってもよい。従って、組織グラフトが由来する身体の部分に再度適用されてもよく、あるいは、他の部分に適用されてもよい。実施例などで示されているように、「元に戻す」かどうかに拘わりなく、いずれの部分に組織グラフトを適用しても、本発明は所望の効果(例えば、再生、自己組織化)を達成することが証明された。従って、本発明は、原理的にはどのような移植手術、再生手術にも使用することができるという多大なる有用性を有する。本発明の組織グラフトが適用され得る部位としては、例えば、皮膚、血管、角膜、腎臓、心臓、肝臓、臍帯、腸、神経、肺、胎盤、胰臓、脳、四肢末梢、網膜、弁、上皮組織、結合組織、筋肉組織、神経組織などが挙げられるがそれらに限定されない。

[0136] 別の局面において、本発明は膜状組織グラフト、弁状組織グラフト、管状組織グラフトなどを提供する。この組織グラフトは、A)本発明の脱細胞化組織を含む。ここで、この脱細胞化組織には、レシピエント由来の細胞が播種され、培養されて、所望の組織の構造が形成されていてもよいが、細胞はなくてもよい。好ましくは細胞がないことが有利である。免疫拒絶反応を惹起しないからである。

[0137] 他の局面において、本発明は、脱細胞化組織を生産する方法であって、A)組織を提供する工程;B)該組織を、脱細胞化させる工程;およびC)生体適合性高分子に該組織を曝す工程、を包含する、方法を提供する。組織は、どのようなものを使用しても良い、脱細胞化する工程は、任意の脱細胞化技術を用いることができ、例えば、界面活性剤(SDS、Triton X-100、コール酸ナトリウム、デオキシコール酸ナトリウム、β-オクチル-D-グルコシドなど)、両親媒性分子(例えば、PEG、グリセリンなど)などを用いた処理、超音波処理、静水圧力もしくは気圧の変化、溶液の浸透圧変化という処理が挙げられるがそれらに限定されない。

[0138] 好ましくは、例えば、本発明で用いられる脱細胞化工程は、ミセル化していない状態の両親媒性分子を含む溶液、または界面活性剤溶液に浸すことを包含する。より好ましくは、ミセル化していない状態の両親媒性分子による処理が望ましい。ミセル化していない状態の両親媒性分子による処理では、脱細胞化組織の強度が低下しないからである。

[0139] 好ましい実施形態において、本発明において用いられる生体適合性高分子に曝す工程は、生体適合性高分子を、ラジカル反応(例えば、紫外線照射、フリーラジカル供給源への暴露、超音波処理、X線照射、 γ 線照射および電子線照射など)などで架橋することを包含する。好ましくは、 γ 線照射を用いる。

[0140] 1つの好ましい実施形態において、本発明において用いられる γ 線照射の照射量は、10～300kGyの範囲内である。より好ましくは、 γ 線照射量は、50kGy～100kGyの範囲内にある。理論に束縛されることを望まないが、このような照射量では、組織強度を上昇させるのに適切であるからである。組織強度を維持することができる線量の上限を組織に応じて設定することが適当である。組織強度の観点からは、60kGyの方が100kGyよりもより強い強度が得られている場合も存在するがそれに限定されない。

[0141] 本明細書において、 γ 線照射は、通常、真空、酸素中、窒素中、大気中、水中、両親媒性分子溶液中およびそれらの組み合わせからなる群より選択される環境下で行われ得るが、それらに限定されない。好ましくは、大気中で行われる。

[0142] 好ましい実施形態において、本発明において用いられる γ 線照射は、0.5～240時間の範囲で行われ、より好ましくは1時間～24時間、さらに好ましくは3～8時間である。理論に束縛されることを望まないが、強い γ 線源を用いて単位時間当たりの線量をあげれば照射時間が短縮可能であるが、強すぎる場合は組織に悪影響が出ることが可能性があるからである。また、時間を長くするには、弱い γ 線源を用いればよい。理論に束縛されることを望まないが、弱すぎると、長時間係り、しかも、組織自体が別の要因で損傷を受ける可能性があるからである。

[0143] 本発明は、どのような脱細胞化技術を用いても生体適合性高分子の脱細胞化強化の効果を達成することができる。そのような脱細胞化技術としては、界面活性剤(SD

S, Trisなど)、あるいは、両親媒性分子(例えば、PEGのような1, 2-エポキシドポリマーなど)を用いたものが好ましい。好ましくは、PEGを用いた脱細胞化処理が好ましいが、SDSであってもよい。1つの実施形態では、使用されるPEGの平均分子量は、200と6000との間であり、好ましくはPEGの平均分子量は、200と2000との間である。本発明において用いられるPEGは、このように種々の平均分子量を持ち得、平均分子量に応じて処理時間(浸す時間)を変更して所望の効果(例えば、脱細胞化)を達成することができる。1つの好ましい実施形態では、本発明において用いられるPEGの平均分子量は、1000と2000との間である。別の好ましい実施形態では、本発明において用いられるPEGの平均分子量は、1500と2000との間である。別の実施形態では、本発明において用いられるPEGの平均分子量は、1000以下である。あるいは、1つの好ましい実施形態では、1000の平均分子量を有するPEGを用いることが好ましい。

[0144] 理論に束縛されることを望まないが、一般に、用いられるPEGの平均分子量が高くなるほど、処理時間は短いようであるが、それに限定されない。用いられるPEGの平均分子量が高いほど、細胞内の成分を抽出する効果が高くなるからである。従って、1つの実施形態において、本発明の方法における、組織を1, 2-エポキシドポリマーを含む溶液に浸す工程は、通常30分以上一数週間(例えば、10日間)、より一般的には30分間一数日間行われ得る。浸す工程において最低限必要な時間は、使用される1, 2-エポキシドポリマー(例えば、PEG)のような両親媒性分子に応じて変動し、当業者に過度の実験を要することなく、決定することができる。従って、組織を1, 2-エポキシドポリマーのような両親媒性分子を含む溶液に浸す工程は、30分より短い間行われてもよい。また、1, 2-エポキシドポリマーのような両親媒性分子を含む溶液に浸す工程は、数時間(あるいは60分)を超えてを超えて行われてもよい。最低限の時間は、参考実験において適宜処理時間を設定し、各々の時間点において処理された組織の状態を本明細書において記載される方法を用いて組織損傷率、細胞残存率などを計測することによって適切な特性を有するか否かを判定することによって、算出することができる。本発明の方法において、上記溶液の組織を浸す工程は、どのような条件で行われてもよいが、通常0°Cと42°Cとの間で行われ得、室温(約15°C

と約25°Cとの間)で行われてもよく、37°Cで行われてもよい。この工程は、37°Cを超える温度で行われてもよい。

[0145] 本発明の方法において、1, 2-エポキシドポリマー(例えば、PEG)は、溶液中にどのような濃度で存在してもよいが、好ましくは、1g／ml以上の濃度で存在することが有利である。ラジカル反応(特に γ 線などの物理的ラジカル供給源)のラジカルスカベンジャーとしての機能が期待されるからである。あるいは、ラジカル反応の効率を考慮した場合、PEG溶液の濃度は、どのような濃度のものであってもよいが、約60%—約100%であることが好ましく、例えば、約80%のものが使用されるがそれらに限定されない。

[0146] ただし、原料試薬としてPEG(例えば、分子量1000)を使用する場合、常温で固体であることから、水溶液とすることが好ましくあり得る。本発明の方法において、1, 2-エポキシドポリマー(例えば、PEG)は、どのような溶媒に溶解していてもよいが、好ましくは、水性媒体に溶解され、より好ましくは、生理食塩水、PBS、または他の塩類などが含有される水溶液などに溶解され得る。このような溶液は、本発明において使用される両親媒性分子が、その溶液において通常使用される濃度でミセル化していない状態であればどのようなものでも使用することができる。ミセル化していない状態の両親媒性分子(例えば、1, 2-エポキシドポリマー)の溶液は、滅菌されていることが好ましい。本発明において用いられるミセル化していない状態の両親媒性分子(例えば、1, 2-エポキシドポリマー)は、生体適合性であることが好ましい。そのような生体適合性のミセル化していない状態の両親媒性分子(例えば、1, 2-エポキシドポリマー)としては、生体適合性を有すると同時に医薬品グレードに用いることが可能なポリマーが挙げられ、例えば、PEG、セグメント化ポリウレタン、シリコン、MMA(α メチルメタクリレート(コンタクトレンズ材)など)、PTFE(ポリテトラフルオロエチレン)(例えば、テフロン(登録商標)またはDacronなど)が挙げられるがそれらに限定されない。そのような生体適合性1, 2-エポキシドポリマーは、例えば、日本薬局方(あるいは、対応する他の国における薬局方)に掲載されているか、または厚生労働省(あるいは、対応する他の国における監督官庁)が認可したポリマーであり得る。

[0147] 好ましくは、本発明の方法は、溶液に浸された組織を洗浄する工程、をさらに包含

する。この洗浄工程は、生理的に適合する液体(例えば、生理食塩水、PBS(リン酸緩衝化生理食塩水)など)であれば、どのような液体を用いても行うことができる。好ましい実施形態では、本発明の上記洗浄は、PBSで行われる。洗浄溶液は、滅菌されていることが好ましい。さらに好ましくは、洗浄溶液は、抗生物質(例えば、ペニシリン、セファロスポリン、ストレプトマイシン、テトラサイクリン、エリスロマイシン、パンコマイシン、シプロフロキサシン、リネズリドなど)を含む。洗浄は、どのような条件で行われてもよいが、通常0°Cと42°Cとの間で行われ得、室温(約15°Cと約25°Cとの間)で行われてもよく、37°Cで行われてもよい。洗浄は、37°Cを超える温度で行われてもよい。本発明の方法において、洗浄する工程は、1, 2-エポキシドポリマーなどの両親媒性分子の溶液が十分に除去されれば、どのような期間で行われてもよいが、通常0.5日間～5日間行われ得る。好ましくは、洗浄する工程において、洗浄溶液(例えば、PBS)は、数回交換されてもよい。

[0148] 本発明の方法において使用される組織は、意図される臨床適用に適合していれば、どのような生物由来の組織であってもよい。従って、本発明の方法において用いられる組織は、どの生物(例えば、脊椎動物、無脊椎動物)由来の組織でもあってよい。ヒトへの適用が意図される場合、本発明の方法において用いられる組織としては、好ましくは、脊椎動物由来の組織が用いられ、より好ましくは、哺乳動物(例えば、靈長類、齧歯類など)由来の組織が用いられる。ヒトへの適用が意図される場合、本発明の方法において用いられる組織としては、さらに好ましくは、靈長類由来の組織が用いられる。ヒトへの適用が意図される場合、さらに好ましくは、ブタ由来の組織が用いられる。大きさがヒトに類似しているからである。ヒトへの適用が意図される場合、最も好ましくはヒト由来の組織が用いられる。

[0149] 本発明の方法において用いられる組織は、臨床適用が意図される組織であれば、身体のどのような組織であってもよい。ある実施形態では、本発明の方法において用いられる組織は、組織の物理的構造または物性が必要とされる組織であり得る。物理的構造または物性を保持するためには、細胞外マトリクスなどの構造のみが必要であり、細胞質成分または細胞膜成分などの細胞内の成分は必ずしも必要ないからである。また、必要に応じて、必要とされる細胞は、別途その脱細胞化組織に提供され得

るか、または移植された宿主から内的に供給され得る。ある実施形態では、本発明の方法において用いられる組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択される器官に由来する組織であり得る。別の実施形態では、本発明の方法において用いられる組織は、心臓血管系の組織であり得、例えば、血管、血管様組織、心臓弁および心膜から選択される器官に由来し得る。

[0150] 好ましい実施形態において、本発明の方法は、化学的処理を行う工程、をさらに含し得る。ここで、この化学的処理は、本発明の方法における本発明のミセル化していない状態の両親媒性分子(例えば、ポリエチレングリコールのような1, 2-エポキシドポリマー)を含む溶液に浸す工程以外の他の工程であり得る。あるいは、この化学的処理は、本発明の方法における本発明のミセル化していない状態の両親媒性分子(例えば、ポリエチレングリコールのような1, 2-エポキシドポリマー)を含む溶液に浸す工程と同じ(すなわち、反復すること)であってもよい。従って、本発明の方法において、例えば、平均分子量が1000～2000のポリエチレングリコール含有溶液に浸す工程の他に化学的処理が施される場合、化学的処理は、平均分子量が1000～2000のポリエチレングリコール含有溶液以外の溶液(例えば、DNase(例えば、DNaseI)のようなヌクレアーゼ溶液、グルタルアルデヒド溶液、他の平均分子量を有するポリエチレングリコール溶液、他の本発明のミセル化していない状態の両親媒性分子(例えば、1, 2-エポキシドポリマー)溶液などを含むがそれらに限定されない)に浸す工程を包含する。あるいは、例えば、平均分子量が1000～2000のポリエチレングリコール含有溶液に浸す工程の他に化学的処理が施される場合、化学的処理は、平均分子量が1000～2000のポリエチレングリコール含有溶液の溶液に浸す工程を反復する工程を包含し得る。

[0151] 1つの実施形態において、上述の化学的処理は、二官能性分子架橋剤(例えば、グルタルアルデヒドまたはその誘導体)による処理であり得る。二官能性分子架橋剤による処理は、ECMもしくは組織中の細胞を含むタンパク質成分などを化学的に架橋することにより物理的強度を増加させることを目的とする。従って、この目的に使用するのであれば、二官能性分子架橋剤である限りどのようなものでも使用することができる。そのような二官能性分子架橋剤ののなかで実際に組織の固定(弁グラフト)

に使用されているものは、例えば、シアニミド(cyanimide)、1-エチル-3-(3-ジメチルアミノプロピル)カルボジイミドヒドロクロリド(EDC)、エポキシ(ポリ(グリシジルエーテル))または光架橋剤PhotoMixTM(Sulzer Carbomedics Co. Ltd.)が挙げられるがそれらに限定されない(参考として、Biomaterials(2000)21:2215-2231を参照のこと)。

[0152] 別の実施形態において、この化学的処理は、DNaseIのようなDNaseなどのヌクレアーゼでの処理を包含し得る。そのようなDNaseでの処理により、移植に好ましくないDNA成分をさらに除去することができるところから、このDNaseでの処理は、好ましい。そのようなDNaseはどのようなDNaseでもよいが、好ましくはDNaseIであり得る。DNase処理により荷電性高分子物質であるDNAを除去することができる。DNAは免疫反応を誘起する可能性があることから、DNAをさらに除去することによってさらなる利点を提供することができる。

[0153] ヌクレアーゼ(例えば、DNase)での処理は、どのような条件で行ってもよいが、加圧条件、攪拌条件などを組み合わせてもよい。濃度としては、例えば、1U/ml-100U/mlなどが意図され、例示としては、例えば50-75U/mlが挙げられるがそれらに限定されない。ヌクレアーゼ処理は、例えば、0.5日-5日程度行うことができ、このうち、最初の数時間(例えば、1-24時間)は、加圧条件(例えば、100-1000kPa(例示として500kPa))で行うことが考えられる。その後、攪拌(例えば、100-500RPM、好ましくは100-150RPM)条件で行うこともできる。ヌクレアーゼ処理の前後は、上述の洗浄溶液を用いて保存することが好ましい。

[0154] 別の好ましい実施形態において、本発明の脱細胞化組織の製造法では、細胞を播種する工程をさらに包含してもよいが、これに限定されない。播種する細胞については、本明細書において上述されるように、情況に応じて当業者が適宜選択することができる。

[0155] 本発明はまた、本発明の脱細胞化方法によって得られる脱細胞化組織を提供する。この脱細胞化組織は、好ましくは、上述の細胞残存率および/または組織損傷率および/または組織強度を有し得る。本発明のラジカル反応を用いた脱細胞化方法が提供される前は、上述の細胞残存率および/または組織損傷率および/または

組織強度を有する脱細胞化組織を提供することはできなかつたことから、本発明の脱細胞化方法は、従来の方法では提供することができなかつた特性を有する脱細胞化組織を提供するという全く新規の物質を提供するものであり、予想外の利点を提供する。

[0156] 別の局面において、本発明は、組織の再生方法であつて、a)生体適合性高分子を含む脱細胞化組織を、生体内に提供する工程；およびb)該生体内で組織再生が生じるに十分な時間インキュベートする工程、を包含する。必要に応じて、この細胞の分化を誘導する生理活性物質を提供する工程および／またはこの脱細胞化組織に細胞を提供する工程を含んでいてもよく、脱細胞化組織に細胞を提供しなくてもよい。好ましくは、生理活性物質は、目的の組織の維持または分化に必要なものが使用される。生理活性物質は、生体内に由来するものであつても、生体外に由来するものであつてもよい。生体内に由来するものの場合は、実質的には何ら操作をすることなく、単に移植後一定時間が経過することによって、適切な生理活性物質への暴露がなされることが理解される。生理活性物質としては、例えば、HGF、VEGF、FGF、IGF、PDGFおよびEGFが挙げられるがそれらに限定されない。

[0157] 好ましくは、この細胞は、血管細胞または血管様細胞であり得る。より好ましくは、この細胞は、レシピエント由来であり得る。あるいは、好ましくは、この組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨からなる群より選択されるものの組織であり得る。好ましい実施形態では、この組織とこの細胞とは、同じ宿主由来であり得る。別の実施形態では、この組織とこの細胞とは、同種異系宿主由来であり得る。別の実施形態では、この組織とこの細胞とは、異種宿主由来であり得る。レシピエントと細胞とが同種異系由来または異種由来である場合、拒絶反応が考えられることから、レシピエントと細胞とは同じ宿主由来であることが好ましいが、拒絶反応が問題でない場合同種異系由来または異種由来であつてもよい。また、拒絶反応を起こすものも必要に応じて拒絶反応を解消する処置を行うことにより利用することができる。拒絶反応を回避する手順は当該分野において公知であり、例えば、新外科学体系、心臓移植・肺移植 技術的、倫理的整備から実施に向けて(改訂第3版)に記載されている。そのような方法としては、例えば、免疫抑制剤、ステロイド剤の使用などの方法が

挙げられる。拒絶反応を予防する免疫抑制剤は、現在、「シクロスボリン」(サンディミュン／ネオーラル)、「タクロリムス」(プログラフ)、「アザチオプリン」(イムラン)、「ステロイドホルモン」(プレドニン、メチルプレドニン)、「T細胞抗体」(OKT3、ATGなど)があり、予防的免疫抑制療法として世界の多くの施設で行われている方法は、「シクロスボリン、アザチオプリンおよびステロイドホルモン」の3剤併用である。免疫抑制剤は、本発明の医薬と同時期に投与されることが望ましいが、必ずしも必要ではない。従って、免疫抑制効果が達成される限り免疫抑制剤は再生方法を行う前または後にも投与され得る。

[0158] 別の局面において、本発明は、組織グラフトを生産する方法であって、A)生体適合性高分子を含む脱細胞化組織を生体内に提供する工程; B)該脱細胞化組織に該生体の自己細胞を侵入させる工程; およびC)該細胞の分化が生じるに十分な時間インキュベートする工程、を包含する。この場合、本発明の脱細胞化組織は、細胞をさらに有していても、有していないてもよい。そのような細胞は、自己由来、同種由来、同種異系由来、異種由来のものであり得る。好ましくは、この細胞は、血管細胞または血管様細胞であり得る。より好ましくは、この細胞は、レシピエント由来であり得る。好ましくは、この組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨からなる群より選択されるものの組織であり得る。好ましい実施形態では、この組織との細胞とは、同じ宿主由来であり得る。別の実施形態では、この組織とこの細胞とは、同種異系宿主由来であり得る。別の実施形態では、この組織とこの細胞とは、異種宿主由来であり得る。レシピエントと細胞とが同種異系由来または異種由来である場合、拒絶反応が考えられることから、レシピエントと細胞とは同じ宿主由来であることが好ましいが、拒絶反応が問題でない場合同種異系由来または異種由来であってよい。また、拒絶反応を起こすものも必要に応じて拒絶反応を解消する処置を行うことにより利用することができる。拒絶反応を解消する処置は、本明細書において詳述されている。

[0159] 好ましい実施形態において、本発明の組織グラフトを生産する方法は、D)上記細胞の分化を誘導する生理活性物質を提供する工程、をさらに包含し得る。好ましくは、この生理活性物質は、造血活性を有するサイトカインであり得る。組織グラフトを製

造する場合、このサイトカインは、HGF、VEGF、FGFなどであり得る。生理活性物質は、自己由来であっても、外来由来であってもよい。生理活性物質が自己由来の場合は、単に移植後一定時間時間を経過させることによって目的が達成されることに留意すべきである。

[0160] 別の局面において、本発明は、本発明の方法によって生産された、組織グラフトを提供する。このような組織グラフトは、組織強度および脱細胞化率の点で従来存在しなかった特徴を有する。

[0161] 他の局面において、本発明は、組織または臓器移植を必要とするかまたは該危険にある被験体の処置または予防の方法であって、A)生体適合性高分子を含む脱細胞化組織、または該脱細胞化組織を含む組織グラフトを提供する工程;およびB)該脱細胞化組織または組織グラフトを被験体に移植する工程、を包含する、方法を提供する。この脱細胞化組織は、必要に応じてさらに細胞を含む。この細胞は、自己由来であっても、同種異系由来であってもよい。好ましくは、この組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨からなる群より選択されるものの組織であり得る。好ましい実施形態では、この組織は、被験体由来であり得る。別の実施形態では、この組織は、被験体と同種異系の宿主由来であり得る。別の実施形態では、この組織は、被験体とは異種の宿主由来であり得る。本発明のこの治療／予防方法では、移植に耐え得る程度の組織損傷率に抑えられ、かつ、脱細胞化が十分に行われた脱細胞化組織が使用されることから、拒絶反応は生じない。ただし、かりに拒絶反応が生じた場合、またはレシピエント由来以外の細胞が用いられた場合、拒絶反応を起こしたときに、必要に応じて拒絶反応を解消する処置を行うことができる。拒絶反応を解消する処置は、本明細書において詳述されている。1つの実施形態では、本発明の処置または予防する方法において使用される組織は、被験体由来であってよい。別の実施形態では、本発明の処置または予防する方法において使用される組織は、どの生物(例えば、脊椎動物、無脊椎動物)由来の組織でもよい。好ましくは、ヒトが処置または予防される場合、脊椎動物由来の組織が用いられ、ヒトが処置または予防される場合、より好ましくは、哺乳動物(例えば、霊長類、齧歯類など)由来の組織が用いられる。ヒトが処置または予防される場合、さらに好ましくは、霊長類由来の

組織が用いられる。ヒトが処置または予防される場合、別の好ましい実施形態では、ブタ由来の組織が用いられる。ブタが好ましいのは、ヒトに類似した大きさを有するからである。ヒトが処置または予防される場合、最も好ましくはヒト由来の組織が用いられ得る。

[0162] 別の局面において、本発明は、臓器移植のための医薬を提供する。この医薬は、A)生体適合性高分子を含む脱細胞化組織、または該脱細胞化組織を含む組織グラフト、を含む。

[0163] ある実施形態では、本発明の医薬は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択される器官に由来する組織を含む。別の実施形態では、本発明の医薬は、心臓血管系の組織を含み得、例えば、血管、血管様組織、心臓弁および心膜から選択される器官に由来するものを含み得る。

[0164] 本発明の医薬は、意図される臨床適用に適合していれば、どのような生物由来の組織を含んでいてもよい。好ましくは、適用される国の監督官庁が認可した材料を含み得る。従って、本発明の医薬は、どの生物(例えば、脊椎動物、無脊椎動物)由来の組織を含んでいてもよい。本発明の医薬においてヒトへの適用が意図される場合、好ましくは、脊椎動物由来の組織が用いられ、より好ましくは、哺乳動物(例えば、霊長類、齧歯類など)由来の組織が用いられる。本発明の医薬においてヒトへの適用が意図される場合、さらに好ましくは、霊長類由来の組織が用いられる。本発明の医薬においてヒトへの適用が意図される場合、さらに好ましくは、ブタ由来の組織が用いられる。大きさがヒトに類似しているからである。本発明の医薬においてヒトへの適用が意図される場合、最も好ましくはヒト由来の組織が用いられる。ただし、ヒト由来の組織を使用する場合は、倫理規定・問題をクリアしていることが必要とされ得る。

[0165] 本発明の医薬、組織グラフトおよび脱細胞化組織はまた、さらに生体親和性材料を含み得る。この生体親和性材料は、例えば、シリコーン、コラーゲン、ゼラチン、グリコール酸・乳酸の共重合体、エチレンビニル酢酸共重合体、ポリウレタン、ポリエチレン、ポリテトラフルオロエチレン、ポリプロピレン、ポリアクリレート、ポリメタクリレートからなる群より選択される少なくとも1つを含み得る。成型が容易であることからシリコーンが好ましい。生分解性高分子の例としては、コラーゲン、ゼラチン、 α -ヒロドキシカル

ボン酸類(例えば、グリコール酸、乳酸、ヒドロキシ酪酸など)、ヒドロキシジカルボン酸類(例えば、リンゴ酸など)およびヒドロキシトリカルボン酸(例えば、クエン酸など)からなる群より選択される1種以上から無触媒脱水重縮合により合成された重合体、共重合体またはこれらの混合物、ポリ- α -シアノアクリル酸エステル、ポリアミノ酸(例えば、ポリ- γ -ベンジル-L-グルタミン酸など)、無水マレイン酸系共重合体(例えば、ステレン-マレイン酸共重合体など)のポリ酸無水物などが挙げられる。重合の形式は、ランダム、ブロック、グラフトのいずれでもよく、 α -ヒドロキシカルボン酸類、ヒドロキシジカルボン酸類、ヒドロキシトリカルボン酸類が分子内に光学活性中心を有する場合、D-体、L-体、DL-体のいずれでも用いることが可能である。ある実施形態では、グリコール酸・乳酸の共重合体が使用され得る。

[0166] 本発明の医薬、組織グラフトおよび脱細胞化組織は、さらに他の薬剤を含み得る。そのような薬剤は、薬学分野において公知の任意の薬剤であり得る。当然、本発明の医薬、組織グラフトおよび脱細胞化組織は、2種類以上の他の薬剤を含んでいてもよい。そのような薬剤としては、例えば、日本薬局方、米国薬局方、他の国の薬局方などの最新版において掲載されているものなどが挙げられる。そのような薬剤は、好ましくは、生物の器官に対して効果を有するものであり得る。そのような薬剤としては、例えば、血栓溶解剤、血管拡張剤、組織賦活化剤が挙げられる。本発明の医薬、組織グラフトおよび脱細胞化組織において含まれる生理活性物質、他の薬剤および細胞などの量は、使用目的、対象疾患(種類、重篤度など)、患者の年齢、体重、性別、既往歴などを考慮して、当業者が容易に決定することができる。

[0167] 別の局面において、本発明は、臓器移植のための医薬を製造するための、本発明の脱細胞化組織または本発明の組織グラフトの、使用に関する。ある実施形態では、本発明の使用において、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択される器官に由来する組織が使用され得る。別の実施形態では、本発明の使用において、心臓血管系の組織が使用され得、例えば、血管、血管様組織、心臓弁および心膜から選択される器官に由来するものを使用され得る。

[0168] 本発明の使用において、意図される臨床適用に適合していれば、どのような生物由来の組織でも使用することができる。好ましくは、適用される国の監督官庁が認可し

た材料が使用され得る。従って、本発明の使用において、どの生物(例えば、脊椎動物、無脊椎動物)由来の組織が使用されてもよい。本発明の使用においてヒトへの適用が意図される場合、好ましくは、脊椎動物由来の組織が用いられ、より好ましくは、哺乳動物(例えば、霊長類、齧歯類など)由来の組織が用いられる。本発明の使用においてヒトへの適用が意図される場合、さらに好ましくは、霊長類由来の組織が用いられる。本発明の医薬においてヒトへの適用が意図される場合、さらに好ましくは、ブタ由来の組織が用いられる。大きさがヒトに類似しているからである。本発明の使用においてヒトへの適用が意図される場合、最も好ましくはヒト由来の組織が用いられる。ただし、ヒト由来の組織を使用する場合は、倫理規定・問題をクリアしていることが必要とされ得る。

[0169] 本発明の脱細胞化組織、グラフトおよび医薬の使用は、通常は医師の監督のもとで行われるが、その国の監督官庁および法律が許容する場合は、医師の監督なしに使用することができる。

[0170] 本発明の処置または予防方法において使用される脱細胞化組織、グラフトおよび医薬の量は、使用目的、対象疾患(種類、重篤度など)、被験体の年齢、体重、性別、既往歴、生理活性物質の形態または種類、組織の形態または種類などを考慮して、当業者が容易に決定することができる。

[0171] 本発明の方法を被験体(または患者)に対して施す頻度もまた、1回あたりの脱細胞化組織、グラフトおよび医薬の使用量、使用目的、対象疾患(種類、重篤度など)、患者の年齢、体重、性別、既往歴、および治療経過などを考慮して、当業者が容易に決定することができる。頻度としては、例えば、毎日一数ヶ月に1回(例えば、1週間に1回—1ヶ月に1回)の投与が挙げられる。1週間—1ヶ月に1回の投与を、経過を見ながら施すことが好ましい。

[0172] 本明細書では、必要に応じて当該分野で周知の分子生物学的手法、生化学的手法、微生物学的手法が用いられる。そのような方法は、例えば、Ausubel F.A.ら編(1988)、Current Protocols in Molecular Biology、Wiley、New York、NY;Sambrook Jら(1987)Molecular Cloning:A Laboratory Manual,2nd Ed.,Cold Spring Harbor Laboratory Press,Cold Spring Harbor,NY、別冊実験医学「遺伝子導入&発現解析

実験法」羊土社、1997などに記載される。

[0173] 別の局面において、本発明の脱細胞化組織、グラフトおよび／または医薬は、この脱細胞化組織、グラフトおよび／または医薬を投与する指針を与える指示書を備える。ここで、上記指示書は、脱細胞化組織、グラフトおよび／または医薬の適切な投与方法を指示する文言が記載されている。この指示書は、本発明が実施される国の監督官庁(例えば、日本であれば厚生労働省、米国であれば食品医薬品局(FDA)など)が規定した様式に従って作成され、その監督官庁により承認を受けた旨が明記される。指示書は、いわゆる添付文書(package insert)であり、通常は紙媒体で提供されるが、それに限定されず、例えば、電子媒体(例えば、インターネットで提供されるホームページ、電子メール)のような形態でも提供され得る。

[0174] 本発明の脱細胞化組織、組織グラフトおよび医薬は、当該分野において周知の技術を用いて移植することができる(外科手術に関しては、標準外科学第9版(医学書院)基本的外科手術手技(p41-p66)、心臓(p349-p398)、血管(p399-428)などを参照のこと)。本発明の脱細胞化組織は、血管吻合、パッチ閉鎖術、人工血管置換術、人工弁置換術などに使用され得る。したがって、当業者は、処置する状況に応じて、本明細書の開示に従って、本発明の脱細胞化組織、組織グラフトおよび医薬を、適宜適用することができる。

[0175] 本発明において、本発明の医薬が適用される部位は、身体中のどのような部位であってもよい。従って、医薬が由来する身体の部分に再度適用されてもよく、あるいは、他の部分に適用されてもよい。実施例などで示されているように、「元に戻す」かどうかに拘わりなく、いずれの部分に医薬を適用しても、本発明は所望の効果(例えば、再生、自己組織化)を達成することが証明された。従って、本発明は、原理的にはどのような移植手術、再生手術にも使用することができるという多大なる有用性を有する。本発明の医薬が適用され得る部位としては、例えば、皮膚、血管、角膜、腎臓、心臓、肝臓、臍帯、腸、神経、肺、胎盤、胰臓、脳、四肢末梢、網膜、弁、上皮組織、結合組織、筋肉組織、神経組織などが挙げられるがそれらに限定されない。

[0176] 以下に、実施例に基づいて本発明を説明するが、以下の実施例は、例示の目的のみに提供される。従って、本発明の範囲は、上記発明の詳細な説明にも下記実施例

にも限定されるものではなく、特許請求の範囲によってのみ限定される。

実施例

[0177] 以下に実施例を示して本発明をさらに詳しく説明するが、この発明は以下の例に限定されるものではない。以下の実施例において用いられる試薬などは、例外を除き、Sigma(St. Louis, USA)、和光純薬(大阪、日本)などから市販されるものを用いた。また、動物実験は、大阪大学に規定される規準を遵守して行った。

[0178] (実施例1)

(材料および方法)

(PEGによる脱細胞化)

ブタ大動脈、大動脈弁、心膜をHybrid(混合種)(Labo Products Co.Ltd., Osaka, Japan)から、およびラット大動脈をSDラット(雄性、5週齢、日本動物,Osaka,Japan)から滅菌条件下で調製した。動物使用の倫理に関しては、大阪大学の動物実験の倫理に関する規定に従って行った。

[0179] 新鮮に収集したブタ頸動脈およびラット大動脈を、抗生物質(Gibco BRL, Life Technologies Inc. Rockville, MD, USA)を含む生理食塩水またはPBS(これを本実施例においてPBS(-)とする。Gibco BRL, Life Technologies Inc. Rockville, MD, USA)に入れ、血液成分を洗浄除去した。次いで、血管を、ポリエチレングリコール(1g/ml、ナカライテスク(NacalaiTesque Inc)、京都、日本)(平均分子量1000、平均分子量200、平均分子量600、平均分子量2000のものを試験した)を含む脱細胞化水溶液に入れ、0.5時間放置した。溶液の粘性が高いため、血管に穩やかに何回か、室温でガラス棒で圧力をかけた。室温で、ローター機器(Tube rotator TR-118:Iuchi Co. Ltd、大阪、日本)において、抗生物質(100ユニットのペニシリン、0.1mgのストレプトマイシン、0.25 μ g/mlのアムホテリシンB;すべてGibco BRL, Life Technologies Inc. Rockville, MD, USA)を含む生理食塩水またはPBS(-)に血管を入れた。洗浄溶液を、72時間にわたり24時間おきに交換した。リンスした後、血管を、DNaseI(寶酒造、滋賀、日本)を含む生理食塩水(+)またはPBS(+) (生理食塩水またはPBS(-)に5mM MgCl₂を添加したもの)に37°Cで1時間浸した。血管を、室温でローター機器に配置した上述の抗

生物質を含む生理食塩水またはPBS(−)にいれた。洗浄溶液を、72時間にわたり24時間おきに交換した。リンスした後、血管を、4°Cで抗生物質を含む生理食塩水またはPBS(−)中で保存した。

[0180] 平均分子量1000、2000、200および6000のPEGを用いると、どの分子量のものも使用することができた。脱細胞化処理には平均分子量が2000および6000のものがよりよい結果を与えるようであったが、脱細胞化処理の取り扱いは平均分子量1000のものがより容易であった。

[0181] 次に、別の脱細胞化プロセスに基づいて脱細胞化組織を調製した。その手順を以下に示す。

[0182] (SDSによる脱細胞方法の一)

1) (洗浄)組織を、生理食塩水で、1時間4°Cにて洗浄した。

[0183] 2) (第一回界面活性剤処理)組織を、生理食塩水中1%SDS(ドデシル硫酸ナトリウム、Sodium Laurel Sulfate, SIGMA L-4509)中に入れ、室温で48時間放置した。

[0184] 3) (洗浄)組織を取り出し、再び生理食塩水中に入れ24時間室温で放置した。

[0185] 4) (第二回界面活性剤処理)組織を、生理食塩水中1%NP-40(SIGMA I-3021)中に入れ、室温で48時間放置した。

[0186] 5) (洗浄)組織を取り出し、再び生理食塩水中に入れ24時間室温で放置した。

[0187] 6) (滅菌)20%イソプロパノール(SIGMA I-0398)中に組織を入れ、使用または実験時まで滅菌保存した。

[0188] (SDSによる脱細胞方法の二)

1) (洗浄)組織を、プロテアーゼ阻害剤(PROTEASE INHIBITOR COCKTAIL; SIGMA P2714)および20mM EDTAを含む生理食塩水に入れ、24時間37°Cにて洗浄した。

[0189] 2) (第一回界面活性剤処理)組織を、生理食塩水中1%SDS(ドデシル硫酸ナトリウム、Sodium Laurel Sulfate, SIGMA L-4509)中に入れ、室温で72時間放置した。

[0190] 3) (洗浄)組織を取り出し、生理食塩水中に入れ48時間以上37°Cで放置した。

[0191] 4) (第二回界面活性剤処理)組織を、生理食塩水中1%NP-40(SIGMA I-30 21)中に入れ、室温で48時間以上放置した。

[0192] 5) (洗浄)組織を取り出し、再び生理食塩水中に入れ48時間37°Cで放置した。

[0193] 6) (低温化学プロセス)定法に従い低温化学プロセスをおこなった。

[0194] 7) (滅菌)0.05%アジ化ナトリウム中に組織を入れ、使用または実験時まで滅菌保存した。

[0195] これらの方は、従来のものに準じている。

[0196] (Triton処理)

1) (洗浄)組織を、生理食塩水で、1時間4°Cにて洗浄した。

[0197] 2) (界面活性剤処理)組織を、生理食塩水中1%Triton(登録商標)X-100(ICN Biomedicals, Inc. CA, USA)+0.1% 水酸化アンモニウム(ammonium hydroxide)(Wako Pure Chemical Industries Ltd., 大阪、日本)の脱細胞処理液中に組織(例えば、血管)を浸し、4°Cにてシェーカーにて、24時間ごとに処理液を交換して処理した。

3) (洗浄)その後、4°Cにてシェーカーにて24時間ごとに3回PBSを交換することによって洗浄した。

[0198] (SDSによる脱細胞方法の三)

1)組織洗浄: 0.3% NaCl, プロテアーゼ阻害剤(PROTEASE INHIBITOR COCKTAIL; SIGMA P2714), 20 mM EDTA, 20°C, 24 hrs

2)界面活性剤処理: 0.5% SDS (ドデシル硫酸ナトリウム、Sodium Laurel Sulfate, SIGMA L-4509)+ 0.5% Triton X-100(ICN Biomedicals Inc.CA.USA) in 0.3% NaCl + 0.05% NaN₃, 室温,

3)洗浄: 0.3% 生理食塩水+ 0.05% NaN₃, 室温, 最低120時間。

[0199] 4)滅菌および保存: 冷化学処理3時間、0.05% NaN₃を含む生理食塩水溶液に移す。

[0200] 上述のように調製した任意の脱細胞化組織について、生体適合性高分子による処理を行った。

[0201]

(生体適合性高分子による処理)

1%～30%程度、より好ましくは10%程度のの適当な濃度で調製したポリビニルアルコール水溶液を、筆、刷毛、などにより脱細胞組織(脱細胞化心臓弁など)の外側にできるだけ均一に塗布し、プラスチック蓋付きのガラス製サンプル瓶(径5cmX高さ8cm程度)に入れ、蓋を閉めた状態(内部には組織+空気)でコバルト60線源により γ 線照射を行った。温度は常温(室温)にて行ったが照射により生じる熱量にて温度がやや上昇し、照射時には25°Cから40°Cの間の範囲であったようである。脱細胞化の後に γ 線照射する前に洗浄は行ってもよく、行わなくても良い。

[0202] (コラーゲン構造)

コラーゲン構造には、pH、イオン強度、溶剤の極性、陰イオン界面活性剤などが影響を与えることが示されている(Ripamonti A, et al., 1980, *Biopolymers* 19:965-975; およびXiao WH, Knight DP, Chapman JA., 1997, *Biochimica et Biophysica Acta*. 1134:327-337)。コラーゲン構造が変化すると生体工学的特性が変化することも知られている。このような問題を回避するために、この実施例では、脱細胞化プロセスを、マトリクスに影響がないように設計した。コラーゲン構造の組織学的試験および張力強度測定によりマトリクスが全く損なわれていないことを以下の実験で実証した。

[0203] (組織学的検査)

血管移植片のパラフィン切片(厚さ3 μ m)を調製し、そしてヘマトキシリニエオシン染色を行って、細胞外マトリクスの同定を行った。基底膜の成分であるI/IV型コラーゲンを同定するために、免疫組織化学的染色法を用いた。SDラット(雄性、5週齢、Nippon Animal Co. Ltd. 東京、日本)の大動脈を4%パラホルムアルデヒドで固定し、凍結保護した。凍結切片(5 μ m厚)を調製し、PBS(−)で3時間透過性にして、そしてPBS(−)中の1%BSAで1時間室温でブロッキングした。ついで、この切片を一次抗体(抗ラットコラーゲン抗体、コスモバイオ、東京、日本)とともにインキュベートし、そしてFITCと結合体化した二次抗体(抗ヒツジIg抗体;コスモバイオ、東京、日本)とインキュベートした。画像は、Zeiss LSM510共焦点顕微鏡を用いて得た。

[0204] von Kossa染色は以下のとおり行う。必要に応じて脱パラフィン(例えば、純エタノ

ールにて)、水洗(蒸留水)を行い、25% 硝酸銀液(間接光下)に2時間浸す。その後、蒸留水水洗し、42% 2% チオ硫酸ナトリウム(ハイポ) に5分浸す。その後、流水水洗を5分行い、次いでケルンエヒテロートに5分浸す。その後、流水水洗を5分行い、脱水し、透徹し、封入する。

[0205] (結果)

本実施例の脱細胞処理により天然の組織の細胞質成分は、一定程度取り除かれていた。その結果を図1に示す。

[0206] (細胞残存率)

細胞残存率を、 $100 \mu\text{m} \times 100 \mu\text{m}$ の面積中にある核数を顕微鏡を使用して計数することによって算出した。具体的には、処理前に同じサンプル中の上記面積中にある核数を顕微鏡を使用して計数し、処理後にも同様に計数し、処理後のサンプル中の核数を処理前の核数で除し100倍することにより、細胞残存率(%)を算出した。結果を以下の表1に示す。

[0207] (組織損傷率)

組織損傷率は、一視野を $100 \mu\text{m} \times 100 \mu\text{m}$ ごとのユニットに区切り、ユニットを単位としてエラスチン断裂部位がある場合にカウントして算出した。一視野あたり24ユニットが存在した。エラスチン断裂は、 $x/24$ で表した。 x は、ユニット中に断列がある場合に計数氏、例えば、全く断列が確認できない場合(未処理のコントロールなど)、 $0/24$ として算出して0%とした。結果を以下の表1にまとめる。

[0208] (表1)

	細胞残存率1)	組織損傷率2)
未処理	100%	0%
PEG処理	4.7%	15%
TRITON処理	17.8%	34%
SDS処理	3.0%	30%
PEG処理+PVA	4.7%	15%
SDS処理+PVA	3.0%	30%

- 1) $100 \mu\text{m} \times 100 \mu\text{m}$ の面積中にある核数の平均から算出。
- 2) 一視野を $100 \mu\text{m} \times 100 \mu\text{m}$ ごとのユニットに区切り、ユニットを単位としてエラスチン断裂部位がある場合にカウントし算出(一視野24ユニット)。

[0209] 以上の結果より、生体適合性高分子の γ 線照射により組織損傷率が低下したことが確認された。ここでは、細胞残存度は、ヘマトキシリンおよびエオシン染色(H&E染色)による顕微鏡による計数法により確認した。ヘマトキシリンおよびエオシン染色の手順は以下のとおりである。必要に応じて脱パラフィン(例えば、純エタノールにて)、水洗を行い、オムニのヘマトキシリンでサンプルを10分浸した。その後流水水洗し、アンモニア水で色出しを30秒間行った。その後、流水水洗を5分行い、塩酸エオジン10倍希釈液で2分間染色し、脱水し、透徹し、封入する。

[0210] (組織強度)

引張り強度、弾性率および伸びを、引張り試験により観察した。その概要を以下に示す。

[0211] 本実施例では、引張試験機(TENSILLON ORIENTEC)で強度測定した。具体的には、本明細書では、(1)検体を $5 \times 30\text{mm}$ の短冊状に切る。(基本的に大動脈基部のwallの部分を長軸方向に長くなるように切る。);(2)引っ張り試験器の固定部分に検体の両端約5mmを固定する。(ORIENTEC社製TENSILON万能試験機RTC-1150Aを使用);および(3)引っ張り開始し破断点まで 1cm/min の速度で引っ張る。という作業を行うことによって、荷重負荷し、破断点負荷および弾性率を測定した(Shinoka T, Mayer JE. Tissue engineering heart valve leaflets. Circulation. 1997;96(suppl II):II-102-II-107; Shum-Tim D, Mayer JE. Tissue engineering of autologous aorta using a new biodegradable polymer. Ann Thorac Surg. 1999;68:2298-2304)。

[0212] その結果を図2~6および表2に示す。

[0213] (表2)

	最大点加重(N)	最大点伸び(mm表示)	弾性率(MPa)
生大動脈(イヌ)	7.4	28	1.1
SDS (SDSによる脱細胞方法の三による)			

7. 8

18

1. 7

弁 SDSによる脱細胞方法の三+PVA+ γ 線照射(60kGy)

14

21

1. 6

このような脱細胞化組織に生体適合性高分子(PVA)をコーティングし、 γ 線照射を施すことによって、組織強度が予想外に顕著に改善していたことが示された。表1に示されるように、組織強度が生の弁および処理前のもののはぼ2倍へと強化されていた。このような生体適合性高分子の効果は知られておらず、顕著な効果といえる。

[0214] 本発明の脱細胞化組織は、他に、伸びおよび弾力性の点でも使用可能な程度に特性が維持されていた(図2~6および表2)。

[0215] 以上のように、本発明の生体適合性高分子での処理によって、従来の脱細胞化組織で達成できていた組織強度をはるかに上回る組織強度を達成したことが明らかになった。

[0216]

(実施例2:生体組織内での反応の比較)

(方法)

(免疫学的応答)

SDラットの背部皮下に実施例1で作製した生体適合性高分子処理した脱細胞化処理ブタ大動脈弁およびSDS処理脱細胞組織(SDSによる脱細胞方法の三により調製したもの)弁の大動脈壁部分(1x1cm)を移植し、1週間および2ヶ月後屠殺して、炎症細胞浸潤の程度をスコア化し評価した。本実施例においてコントロールとしてブタ生弁と比較検討する。

[0217] (石灰化)

ラット皮下に移植した検体を1週間および2ヵ月後に採取し、von Kossa染色で石灰沈着を評価した。また、原子吸光分光計(Atomic absorption spectrometry)で組織内Ca濃度を測定した。Ca濃度は、濃塩酸(または濃酸)に組織を入れて、加熱および溶解させる。その後、原子吸光測定を行う。その溶液を希釈し、高温プラズマ中に噴霧し、燃焼時に発生するスペクトルの元素特異的吸収波長(Caは393. 366nm)より定量測定を行った。

[0218] SDラット(250g)の背部皮下に脱細胞化処理ブタ大動脈弁の大動脈壁部分(10×10mm)を移植し2ヵ月後に検体を採取し、Atomic absorption spectrometer(APS7800:Seiko Instrument Inc.)で組織内Ca濃度(dry weightあたりのCa含量)を測定した(Ozaki S. Pathophysiology of calcification of bioprosthetic heart valves. Acta Biomedica Lovaniensia. 2001を参照のこと)。

[0219] (移植)

本発明の脱細胞化プロセスで得られた大動脈壁組織の一部をイヌ下行大動脈に移植した。

[0220] (結果)

皮下移植の結果の1週間後の結果を図7に示す。図7からも明らかなように、炎症細胞の浸潤は認められなかった。他方、ブタ生弁は複数層の炎症細胞浸潤を認め、SDS処理弁では移植片内への細胞浸潤はほとんどなく、軽い炎症反応のみであり、全体的な組織構造は損なわれていないことが分かった。

[0221]

(実施例3)細胞置換の確認

各弁の生体組織での反応の比較

イヌ大腿大動脈に、実施例1で作製した脱細胞化処理ブタの前腕の動脈を移植し、10日後そのブタを屠殺して、炎症細胞浸潤の程度を比較検討する。

[0222] (結果)

本発明の脱細胞化組織は、炎症反応はほとんど見られず、全体的な組織構造は損なわれていないことが分かる。さらに、移植組織を観察することによって、脱細胞化された組織が自己細胞に置換されることを確認することができる。

[0223]

(実施例4)

次に、ブタから心膜を取り出し、実施例1に記載のように界面活性剤およびポリエチレングリコール溶液で処理し、同様のγ線照射することができる。処理した心膜について細胞残存率および組織損傷率を測定したところ、組織損傷率が30%未満かつ細胞残存率が5%未満の脱細胞化心膜が得られる。

[0224] この心膜を、実施例2に記載のように、SDラットに移植し、炎症細胞の浸潤および石灰化について調べる。脱細胞化組織およびコントロール組織を生後3週間のラットに移植して60日間観察した。摘出時に組織学的評価のために標本を取る。ヘマトキシン-エオジン(H&E)法で染色して全体構造を評価することができる。

[0225] 次にこの脱細胞心膜をラット梗塞心に移植する。

[0226] (心筋梗塞ラットモデル)

雄性Lewis系統ラットを本実施例において用いた。National Society for Medical Researchが作成した「Principles of Laboratory Animal Care」、およびInstitute of Laboratory Animal Resourceが作成しNational Intitute of Healthが公表した「Guide for the Care and Use of Laboratory Animals」(NIH Publication No.86-23,1985改訂)に遵って、動物愛護精神に則った世話を動物に対して行う。

[0227] 急性心筋梗塞を文献(Weisman HF, Bush DE, Mannisi JA et al. Cellular mechanism of myocardial infarct expansion. Circulation. 1988;78:186-201)に記載されるように誘導した。簡潔には、ラット(300g、8週齢)をペントバルビタールナトリウムで麻酔をし、陽圧式呼吸を行う。ラットの心筋梗塞モデルを作製するために、左第四肋間で胸郭を開き左冠動脈を根元から3mmの距離で、8-0ポリプロピレン糸で完全に結紮する。

[0228] (移植)

レシピエントラットを麻酔し、左第五肋間で胸郭を開いて心臓を露出させる。このラットを心筋梗塞領域に投与した物質に従って2群に分ける。C群(無治療群、n=5)とS群(脱細胞心膜移植群、n=5)。脱細胞心膜は左前下降枝結紮2週後に梗塞部位に直接移植する。

[0229] (ラット心臓の心機能の測定)

梗塞モデル作成2週後、移植後4週、8週後に、心臓超音波(SONOS 5500, Agilent Technologies社製)にて心機能を測定する。12-MHzのtransducerを用い、左側方より、左室が最大径を示す位置で、短軸像を描出する。B-modeにて、左室収縮末期面積(end systolic area)、M-modeにて、左室拡張末期径(LVd)、左室収縮末期径(LVds)、左室前壁厚(LVWTh)を測定し、LVEF、LVFSを算出する。

[0230] (組織学的分析)

心筋細胞移植後、8W後に心臓を摘出し、短軸にて切断し、10%ホルムアルデヒド溶液につけ、パラフィン固定を行う。切片を作成し、ヘマトキシリンーエオジン染色、マッソン-トリクローム染色を行う。また同時期の凍結切片を作製し、FactorVIII免疫染色を行う。

[0231] このように、本発明の脱細胞化組織は、処理前の組織が由来する部位以外の部分にも充分に適用できることが明らかになる。

[0232]

(実施例5:硬膜の脱細胞化)

次に、ブタから硬膜を取り出し、実施例1に記載のように界面活性剤およびポリエチレングリコール溶液で処理し、 γ 線照射することができる。処理した硬膜について細胞残存率および組織損傷率を測定したところ、組織損傷率が30%未満でかつ細胞残存率が5%未満の脱細胞化硬膜が得られる。

[0233] この硬膜を、実施例2に記載のように、Lewisラットに移植し、炎症細胞の浸潤および石灰化について調べたことができる

このように、本発明の方法は、どのような組織を用いても同様の優れた特性を示す脱細胞化処理を行うことができることがわかる。

[0234]

(実施例6)

次に、他の生体適合性高分子として、ポリビニルアルコール以外にも、ポリビニルピロリドン、 γ -ポリグルタミン酸、ゼラチンについて、実施例1と同様の実験を行う。これらの生体適合性高分子は、同程度の γ 線照射の条件(濃度10%、同一のガラス瓶とコバルト60線源を利用して、60-100kGy程度の照射)で架橋・ゲル化することから、同様の実施例1と同様の実験を行うことによって、同様の脱細胞化組織の強化効果を確認することができる。具体的には、最大点加重(N)、最大点伸び(mm表示)、弹性率(MPa)を実施例1に記載のように測定することによって、ポリビニルアルコール以外に、ポリビニルピロリドン、 γ -ポリグルタミン酸、ゼラチンを用いても、同様の強化効果を確認することができる。

[0235] (実施例7)

次に、同様の効果が、血管、腸管、心膜、腸間膜、角膜、網膜、骨、尿管の脱細胞化組織にも現れるかどうかを確認する。実施例1と同様の脱細胞化実験を行う。これらをポリビニルアルコール、ポリビニルピロリドン、 γ -ポリグルタミン酸およびゼラチンを用いて架橋ゲル化する。この強化脱細胞化組織について、実施例2～5と同様の実験を行うことによって、同様の脱細胞化組織の強化効果を確認することができる。具体的には、最大点加重(N)、最大点伸び(mm表示)、弾性率(MPa)を実施例1に記載のように測定することによって、弁以外の血管、腸管、心膜、腸間膜、角膜、網膜、骨、尿管の脱細胞化組織であっても、同様の強化効果を確認することができる。

[0236]

(実施例8:最適パラメータの検討)

次に、種々の処理方法で作製した脱細胞化組織を、PVP、PVA、PEGを用いて強化したときの効果について検証した。以下にそのプロトコルおよび結果を示す。

[0237]

A. SDS、TritonX-100による脱細胞処理

(i) 試薬:

a. 脱細胞液

0. 5% SDS、0. 5% TritonX-100、0. 3% NaCl、0. 1% NaN₃、100U/mlペニシリン、100 μ g/mlストレプトマイシン(GIBCO)、1. 25 μ g/mlアムホテリシンB(SIGMA)、100mg/1カナマイシン(SIGMA)

b. 洗浄溶液

(PBS (-) (NaCl 8. 0g、KCl 0. 2g、Na₂HPO₄ 1. 15g (\cdot 12H₂Oの場合2. 9g)、KH₂PO₄ 0. 2g (1, 000mlあたり、pH=7. 2-7. 4))にて調製)

20mM EDTA、Protease inhibitors cocktail、0. 1% NaN₃、100U/mlペニシリン、100 μ g/mlストレプトマイシン(GIBCO)、1. 25 μ g/mlアムホテリシンB(SIGMA)、カナマイシン 100mg/1 (SIGMA)

c. 減菌溶液

(PBS (-) にて調製)

20mM EDTA、1%IPA、100U／mlペニシリン、100 μ g／mlストレプトマイシン(GIBCO)、1. 25 μ g／mlアムホテリシンB (SIGMA)、100mg／lカナマイシン(SIGMA)

d. 保存溶液

(PBS (-) にて調製)

20mM EDTA、10mM HEPES、0. 1%NaN₃、100U／mlペニシリン、100 μ g／mlストレプトマイシン(GIBCO)、1. 25 μ g／mlアムホテリシンB (SIGMA)、100mg／lカナマイシン(SIGMA)

e. リンス溶液

0. 1%NaN₃、100U／mlペニシリン、100 μ g／mlストレプトマイシン(GIBCO)、1. 25 μ g／mlアムホテリシンB (SIGMA)、100mg／lカナマイシン(SIGMA)

(ii) 工程:

(1) 脱細胞液500mlに組織を浸漬し、24時間、25°C、200回転／分。回転はBio-Shaker BR-300LF (TAITEC) で行った。

[0238] (2) 脱細胞液を新しいもの500mlに交換し、さらに24時間、25°C、200回転／分。回転はBio-Shaker BR-300LF (TAITEC) で行った。

[0239] (3) 脱細胞液を新しいもの500mlに交換し、さらに24時間、25°C、200回転／分。回転はBio-Shaker BR-300LF (TAITEC) で行った。

[0240] (4) リンス溶液に組織を浸漬し、12時間、25°C、200回転／分。回転はBio-Shaker BR-300LF (TAITEC) で行った。

[0241] (5) リンス溶液を新しいものに交換し、さらに24時間、25°C、200回転／分。回転はBio-Shaker BR-300LF (TAITEC) で行った。

[0242] (6) 減菌溶液に組織を浸漬し、3時間、25°C、200回転／分。回転はBio-Shaker

BR-300LF (TAITEC)で行った。

[0243] (7) (保存する場合は)保存溶液に組織を浸漬し、4°Cで保存した。

[0244]

B. PVP塗布及び γ 線照射による脱細胞化組織の補綴

(i) 試薬:

a. PVP溶液

PVP(polyvinylpyrrolidone) [平均分子量40, 000] <SIGMA>

10重量%溶液を調製した。

[0245]

(ii) 工程:

(1) PVP溶液(10重量%)に組織を浸漬した後、引き揚げる。

[0246] (2) γ 線(15kGY若しくは60kGy)を照射する。

[0247]

以下の条件用いて、脱細胞化組織の強化実験のパラメータを調査した。

[0248] (PVP :15kGy) ・・・(イ)-a

(PVP :60kGy) ・・・(イ)-b

(PVA :15kGy) ・・・(ロ)-a

(PVA :60kGy) ・・・(ロ)-b

(PEG :15kGy) ・・・(ハ)-a

(PEG :60kGy) ・・・(ハ)-b

以下(1)～(3)の脱細胞化処理を施したウシ心膜に対し、本件補綴方法(イ)-a～(ハ)-bを適用し、その効果を「適用前と後で評価指標A～C(A:引張り強度;B:弾性率およびC:ラットへの移植後2週間における拒絶反応の有無(T細胞等、拒絶反応に関与する細胞の浸潤の有無)。)がどの程度改善するか」という評価軸で評価した。

[0249]

<脱細胞化処理法>

(1) SDS, tritonX-100処理 (先行技術) →処理組織の引張り強度が低下し、

かつ拒絶反応惹起性を有する

(2) PEG + γ 線(15kGy) + DNase処理 → 処理組織の引張り強度及び弾性率が良好に保持され、かつ拒絶反応惹起性が減じられている

(3) PEG + γ 線(100kGy) + DNase処理 → 処理組織の引張り強度及び弾性率が低下し、かつ拒絶反応惹起性を有する。

[0250]

(結果)

脱細胞化処理法(1)では、引っ張り強度のパラメータが、イ-aの方法で強度が改善した(図8)。図8に示されるように、引張り強度が低下するという難点を有する脱細胞化方法(SDS-Triton X100処理)を施した組織に、本件補綴方法(PVP塗布→ γ 線15kGy照射)を適用することで、引張り強度が改善する。この処理法では、拒絶反応の防御効果が見られた。この効果は、イ-a～ハ～bのすべての方法において、拒絶反応に関する細胞の浸潤を防ぐ効果が観察された(図9)。

[0251] 図9には、SDS, TritonX-100処理膜の補綴処理(ラット背部移植による評価)の結果を示す。図9では、(1)移植部位:ラット背部(2)移植後2週間(3)HE染色(4)倍率: ×100でとった組織写真が示されている。未処理組織では、拒絶反応に関与する細胞(T細胞等)の浸潤が顕著に観察された。SDS, tritonX-100処理(脱細胞処理のみ)では、拒絶反応に関与する細胞(T細胞等)の浸潤が若干観察された。イ-a～ハ～bのすべての処理方法において、拒絶反応に関与する細胞の浸潤は観察されなかった。

[0252] 従って、拒絶反応を惹起する性状を有する組織に対し本件補綴方法を適用すると、拒絶反応を惹起しない組織に変化したことになる(=拒絶反応をブロックする効果があった)。

[0253] 図10には、脱細胞化処理法(2)で調製した脱細胞化組織を用いて、拒絶反応の有無を確認した結果を示す。図10で使用した実験条件は、 γ 線15kGy照射→PEG →DNase処理膜の補綴処理(ラット背部移植による評価)である。(1)移植部位:ラット背部(2)移植後2週間 (3) HE染色 (4)倍率: ×100の条件で実験を行った。未処理のものでは、拒絶反応に関与する細胞(T細胞等)の浸潤が顕著に観察され

た。PEG + γ 線照射(15kGy)の組織では、拒絶反応に関与する細胞の浸潤は観察されなかった。イ-a～ハ-bのすべての処理方法において、拒絶反応に関与する細胞の浸潤は観察されなかった。従って、拒絶反応を惹起しない性状を有する組織に対し本件補綴方法を施しても、拒絶反応は惹起されなかった(=補綴に由来する拒絶反応惹起なかった)。なお、脱細胞化処理法(2)では、組織の強度および弾性率は低下しないので、本発明による強化については効果を観察しなかった。

[0254] 図11には、 γ 線100kGy照射→PEG→DNase処理膜の補綴処理(引張り強度による評価)の結果を示す。ここでは、PVPを用いて処理した結果を示す。引張り強度が低下するという難点を有する脱細胞化方法(γ 線100kGy照射→PEG→DNase処理)を施した組織に、本件補綴方法(「PVP塗布→ γ 線15kGy照射」及び、「PVP塗布→ γ 線60kGy照射」)を適用することで、引張り強度が改善する。示されるように、PVPを含む処理において強度が顕著に改善された。

[0255] 図12は、 γ 線100kGy照射→PEG→DNase処理膜の補綴処理(弾性率による評価)を示す。弾性率が低下するという難点を有する脱細胞化方法(γ 線100kGy照射→PEG→DNase処理)を施した組織に、本件補綴方法(「PVP塗布→ γ 線15kGy照射」及び、「PVP塗布→ γ 線60kGy照射」)を適用することで、弾性率が改善する。

[0256] 図13は、 γ 線100kGy照射→PEG→DNase処理膜の補綴処理(ラット背部移植による評価)の結果を示す。(1)移植部位:ラット背部 (2)移植後2週間 (3) HE染色 (4)倍率:×100の条件で実験を行った結果である。未処理組織では、拒絶反応に関与する細胞(T細胞等)の浸潤が顕著に観察された。PEG + γ 線照射 100kGy(脱細胞処理のみ)では、拒絶反応に関与する細胞(T細胞等)の浸潤が若干観察された。イ-a～ハ-bのすべての処理方法において、拒絶反応に関与する細胞の浸潤は観察されなかった。従って、拒絶反応を惹起する性状を有する組織に対し本件補綴方法を適用すると、拒絶反応を惹起しない組織に変化する(=拒絶反応をブロックする効果あり)という効果が観察されたことになる。

[0257] 以上のように、本発明の好ましい実施形態を用いて本発明を例示してきたが、本発明は、この実施形態に限定して解釈されるべきものではない。本発明は、特許請求

の範囲によってのみその範囲が解釈されるべきであることが理解される。当業者は、本発明の具体的な好ましい実施形態の記載から、本発明の記載および技術常識に基づいて等価な範囲を実施することができる事が理解される。本明細書において引用した特許、特許出願および文献は、その内容自体が具体的に本明細書に記載されているのと同様にその内容が本明細書に対する参考として援用されるべきであることが理解される。

産業上の利用可能性

[0258] 本発明により、組織損傷率を臨床適用可能な程度に抑えつつ、組織強度を顕著に上昇させる脱細胞化技術の改良法が確立された。この技術によって調製された脱細胞化組織およびグラフトは、さらに強化されている。従って、このような組織は、産業上で有用である。

請求の範囲

- [1] 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織。
- [2] 前記脱細胞化組織は、
 - A) 該組織の細胞残存率は、生体内において免疫反応を惹起するレベル未満であり、かつ
 - B) 該組織は、該組織が未処理状態で有する機能を発揮するのに支障があるような損傷を受けていない、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [3] 前記生体適合性高分子は、前記組織をコーティングする、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [4] 前記生体適合性高分子は、前記組織に架橋されている、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [5] 前記生体適合性高分子は、ラジカル反応によって前記組織に架橋される、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [6] 前記生体適合性高分子は、紫外線照射、フリーラジカル供給源への暴露、超音波処理、X線照射、 γ 線照射および電子線照射からなる群より選択される少なくとも1つによって前記組織に架橋される、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [7] 前記生体適合性高分子は、生分解性である、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [8] 前記生体適合性高分子は、ポリビニルアルコール(PVA)、ポリビニルピロリドン(PVP)、エラスチン、ポリエチレングリコール(PEG)、ゼラチン、コラーゲン、 γ -ポリグルタミン酸およびそれらの2つ以上の混合物からなる群より選択される群より選択される高分子を含む、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [9] 前記生体適合性高分子は、ポリビニルアルコールまたはポリビニルピロリドンを含む、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [10] 前記ポリビニルアルコールは、分子量500～200,000の範囲内にある、請求項8に記載の脱細胞化組織。
- [11] 前記組織の細胞残存率は、30%以下である、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [12] 前記組織の組織損傷率は、30%以下である、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [13] 前記組織は、臨床適用することができる組織強度を有する、請求項1に記載の脱細

胞化組織。

- [14] 前記組織は、該組織が未処理状態の組織強度の80%以上の組織強度を有する、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [15] 前記組織は、該組織が未処理状態の β 値の80%以上の組織強度を有する、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [16] 20以上の β 値の組織強度を有する、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [17] 前記組織は、膜状組織、弁状組織または管状組織である、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [18] 前記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択されるものの組織である、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [19] 前記組織が未処理状態で有する機能を発揮するのに支障があるような損傷を受けていない前記状態は、細胞外マトリクスが実質的に残存することを包含する、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [20] 前記細胞外マトリクスの残存率は、少なくとも約50%である、請求項18に記載の脱細胞化組織。
- [21] 前記組織は、哺乳動物由来である、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [22] 前記組織は、ヒトまたはブタ由来である、請求項1に記載の脱細胞化組織。
- [23] 請求項1に記載の脱細胞化組織を含む、組織グラフト。
- [24] さらに細胞を含む、請求項23に記載の組織グラフト。
- [25] 前記組織グラフトは、細胞を有しない、請求項23に記載の組織グラフト。
- [26] 前記組織グラフトは、膜状、管状および弁状からなる群より選択される形状を有する、請求項23に記載の組織グラフト。
- [27] 脱細胞化組織を生産する方法であって、
 - A) 組織を提供する工程；
 - B) 該組織を、脱細胞化させる工程；および
 - C) 生体適合性高分子に該組織を曝す工程、を包含する、方法。
- [28] 前記脱細胞化工程は、ミセル化していない状態の両親媒性分子を含む溶液、または

界面活性剤溶液に浸すことを包含する、請求項27に記載の方法。

- [29] 前記生体適合性高分子に曝す工程は、該生体適合性高分子を架橋することを包含する、請求項27に記載の方法。
- [30] 前記架橋は、ラジカル反応を包含する、請求項29に記載の方法。
- [31] 前記ラジカル反応は、紫外線照射、フリーラジカル供給源への暴露、超音波処理、X線照射、 γ 線照射および電子線照射からなる群より選択される少なくとも1つを含む、請求項29に記載の方法。
- [32] 前記ラジカル反応は、 γ 線照射である、請求項29に記載の方法。
- [33] 前記 γ 線照射の照射量は、10～300kGyの範囲内である、請求項32に記載の方法。
- [34] 前記 γ 線照射は、真空、酸素中、窒素中、大気中、水中、両親媒性分子溶液中およびそれらの組み合わせからなる群より選択される環境下で行われる、請求項32に記載の方法。
- [35] 前記 γ 線照射は、0.5～240時間の範囲で行われる、請求項32に記載の方法。
- [36] 前記生体適合性高分子は、生分解性である、請求項27に記載の方法。
- [37] 前記生体適合性高分子は、ポリビニルアルコール、ポリビニルピロリドン、エラスチン、ポリエチレングリコール、ゼラチン、コラーゲン、 γ -ポリグルタミン酸およびそれらの2つ以上の混合物からなる群より選択される群より選択される高分子を含む、請求項27に記載の方法。
- [38] 前記生体適合性高分子は、ポリビニルアルコールまたはポリビニルピロリドンを含む、請求項27に記載の方法。
- [39] 前記ポリビニルアルコールは、分子量500～200,000の範囲内にある、請求項38に記載の方法。
- [40] 前記生体適合性高分子は、1% (w/v)～50% (w/v)の濃度で使用される、請求項27に記載の方法。
- [41] 前記両親媒性分子は、1,2-エポキシドポリマーである、請求項28に記載の方法。
- [42] 前記両親媒性分子は、ポリエチレングリコール(PEG)である、請求項28に記載の方法。

- [43] 前記脱細胞化工程は、30分間～10日間行われる、請求項27に記載の方法。
- [44] 前記両親媒性分子は、生体適合性である、請求項27に記載の方法。
- [45] 前記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨からなる群より選択されるものの組織である、請求項27に記載の方法。
- [46] 前記組織は、哺乳動物由来である、請求項27に記載の方法。
- [47] 前記組織は、ヒトまたはブタ由来である、請求項27に記載の方法。
- [48] 化学的処理を行う工程、さらにヌクレアーゼ処理を包含する、請求項27に記載の方法。
- [49] 前記化学的処理は、DNaseによる処理を含む、請求項48に記載の方法。
- [50] 請求項27に記載の方法によって得られる、脱細胞化組織。
- [51] 組織の再生方法であって、
 - a) 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織を、生体内に提供する工程；および
 - b) 該生体内で組織再生が生じるに十分な時間インキュベートする工程、を包含する、方法。
- [52] 前記脱細胞化組織に細胞を提供する工程をさらに包含する、請求項51に記載の方法。
- [53] 細胞分化を誘導する生理活性物質を前記生体に提供する工程をさらに包含する、請求項51に記載の方法。
- [54] 前記生理活性物質は、前記生体内由来かまたは生体外由来である、請求項53に記載の方法。
- [55] 前記生理活性物質は、核酸形態またはポリペプチド形態で提供される、請求項52に記載の方法。
- [56] 前記生理活性物質は、HGF、VEGF、FGF、IGF、PDGFおよびEGFからなる群より選択される、請求項53に記載の方法。
- [57] 前記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨からなる群より選択されるものの組織である、請求項51に記載の方法。
- [58] 組織グラフトを生産する方法であって、
 - A) 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織を生体内に提供する工程；

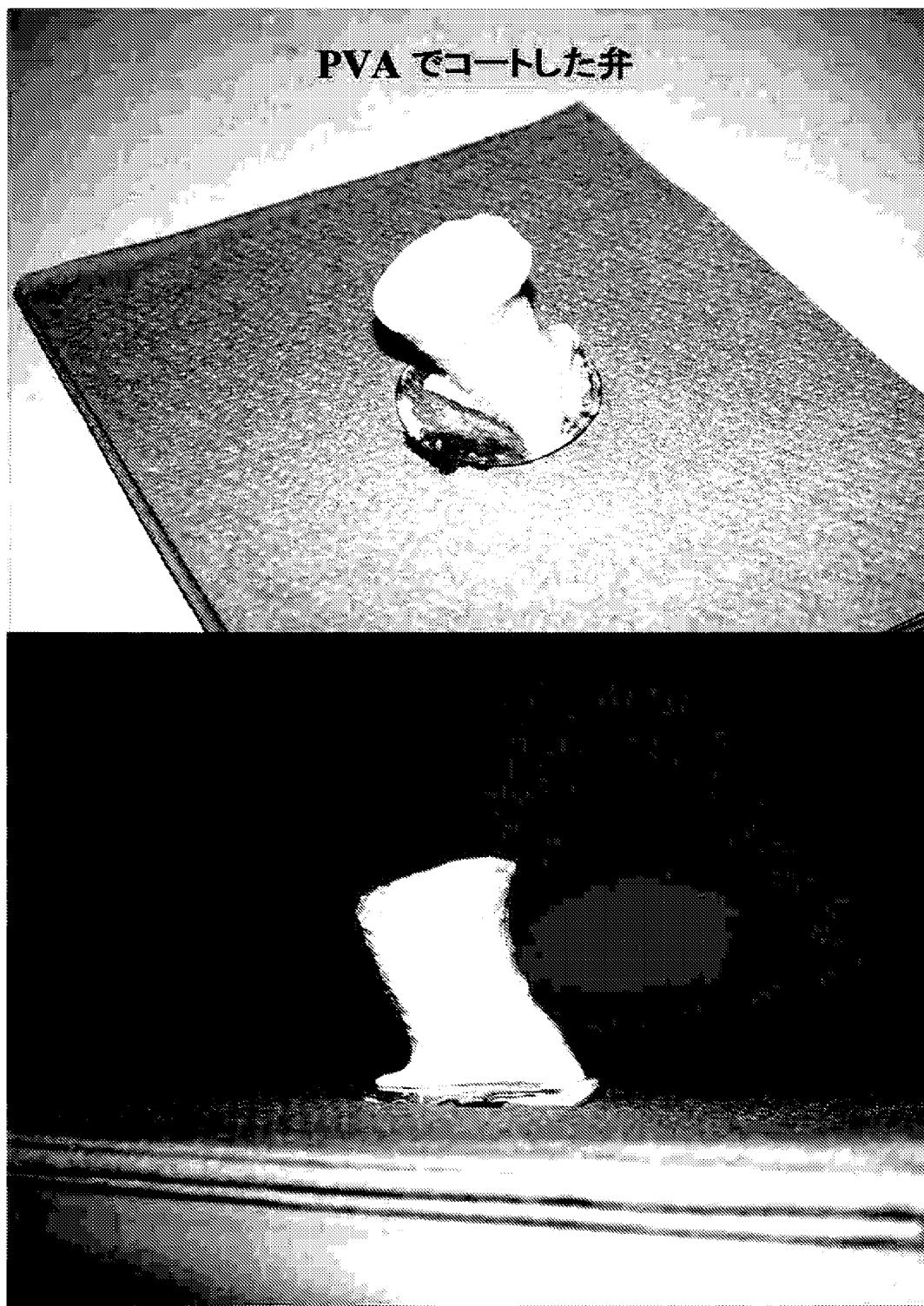
B) 該脱細胞化組織に該生体の自己細胞を侵入させる工程; および
C) 該細胞の分化が生じるに十分な時間インキュベートする工程、
を包含する、方法。

- [59] 前記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨からなる群より選択されるものの組織である、請求項58に記載の方法。
- [60] 前記脱細胞組織は、自己由来である、請求項58に記載の方法。
- [61] 前記脱細胞組織は、同種異系宿主由来である、請求項58に記載の方法。
- [62] 前記脱細胞組織は、異種宿主由来である、請求項58に記載の方法。
- [63] さらに、
 - D) 前記細胞の分化を誘導する生理活性物質を提供する工程、
を包含する、請求項58に記載の方法。
- [64] 前記生理活性物質は、造血活性を有するサイトカインである、請求項63に記載の方法。
- [65] 請求項58に記載の方法によって生産された、組織グラフト。
- [66] 組織または臓器移植を必要とするかまたは該危険にある被験体の処置または予防の方法であつて、
 - A) 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織、または該脱細胞化組織を含む組織グラフトを提供する工程; および
 - B) 該脱細胞化組織または組織グラフトを被験体に移植する工程、
を包含する、方法。
- [67] 前記組織は、前記被験体由来である、請求項66に記載の方法。
- [68] 前記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択されるものの組織である、請求項66に記載の方法。
- [69] 前記被験体は、哺乳動物である、請求項66に記載の方法。
- [70] 前記被験体は、ヒトである、請求項66に記載の方法。
- [71] 臓器移植のための医薬であつて、
 - A) 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織、または該脱細胞化組織を含む組織グラフト、

を含む、医薬。

- [72] 前記組織は、血管、血管様組織、心臓弁、心膜、硬膜、角膜および骨から選択されるものの組織である、請求項71に記載の医薬。
- [73] 前記組織は、哺乳動物由来である、請求項71に記載の医薬。
- [74] 前記組織は、ヒトまたはブタ由来である、請求項71に記載の医薬。
- [75] 前記組織は、前記移植を必要とする被験体由来である、請求項71に記載の医薬。
- [76] 生体適合性高分子を含む脱細胞化組織、または該脱細胞化組織を含む組織グラフトの、臓器移植のための医薬を製造するための使用。

[図1]

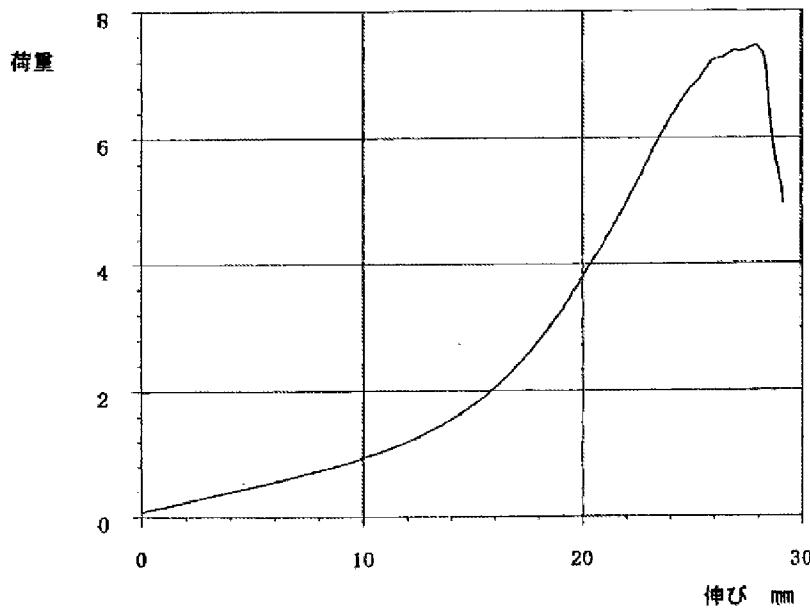


[図2]

イヌネイティプ大動脈 引張試験結果

試験機名称	RTCシリーズ	試験の種類	引張
フルスケール	5 kgf	ロードセル定格	100 N
荷重レンジ	40 %RO	伸び計定格	20 cm
伸び計レンジ	使用しない	試験速度	10.0 mm/min
記録紙速度	OFF	試験機本体剛性	0 mm/kgf
中間点(荷重)	0 N	中間点(伸び) cm	0 50 60 0 0
弾性率解析	間隔 ピッチ	初期試料長 チャック間距離	10 mm
ゆるみ補正	補正する	伸び原点 初荷重点	0.03 N
SSカーブ保存	する	破断点計測	0.5 N

TestID=37	最大点荷重 kgf	最大点荷重 N	破断点荷重 kgf	破断点荷重 N	最大点伸び mm	弾性率 MPa
1	0.7591	7.4445	0.5038	4.9404	27.887	1.0918
平均	0.7591	7.4445	0.5038	4.9404	27.887	1.0918
JIS加重平均	0.7591	7.4445	0.5038	4.9404	27.887	1.0918
中央値	0.7591	7.4445	0.5038	4.9404	27.887	1.0918
最大	0.7591	7.4445	0.5038	4.9404	27.887	1.0918

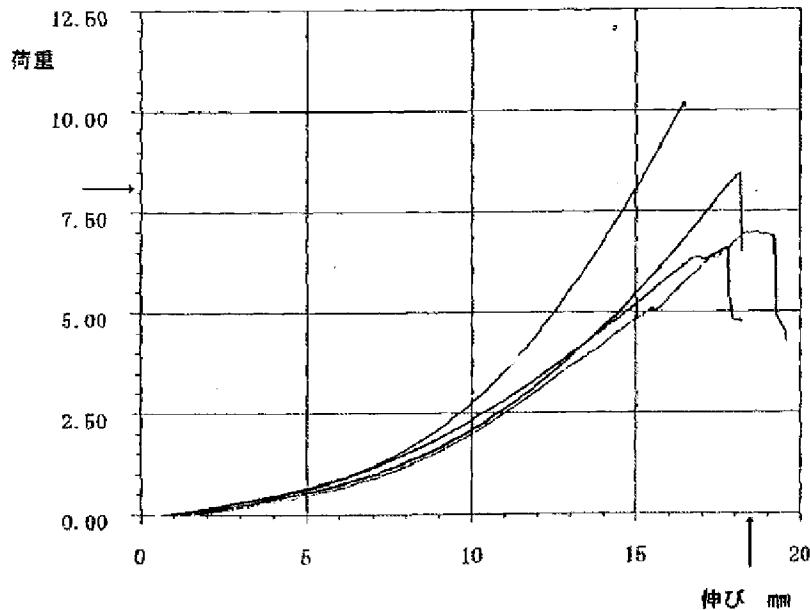


[図3]

SDS脱細胞化組織 引張試験結果

試験機名称	RTCシリーズ	試験の種類	引張
荷重フルスケール	5 kgf	ロードセル定格	100 N
荷重レンジ	40 %RO	伸び計定格	20 cm
伸び計レンジ	使用しない	試験速度	10.0 mm/min
記録紙速度	OFF	試験機本体剛性	0 mm/kgf
中間点(荷重)	0 0 0	中間点(伸び)	0 50 60
N	0 0 0	cm	0 0 0
弾性率解析	間隔 1 50	初期試料長 チャック間距離	10 mm
	ピッチ 1 %max	伸び原点 初荷重点	0.03 N
ゆるみ補正	補正する	破断点計測	0.5 N
SSカーブ保存	する		

TestID=17	最大点荷重 kgf	最大点荷重 N	破断点荷重 kgf	破断点荷重 N	弾性率 MPa
1	1.0401	10.200	1.0284	10.085	2.5168
2	0.7095	6.9574	0.6856	6.7231	1.4561
3	0.7142	7.0038	0.6399	6.2164	1.4976
4	0.8572	8.4063	0.8503	8.3387	1.6630
5	0.6693	6.5639	0.6613	6.4847	1.1928
平均	0.7961	7.8263	0.7719	7.5696	1.6653
JIS加重平均	0.9196	9.0180	0.9040	8.8649	2.0527
中央値	0.7142	7.0038	0.6856	6.7231	1.4976
最大	1.0401	10.200	1.0284	10.085	2.5168
標準偏差(n-1)	0.1529	1.4996	0.1663	1.6313	0.5050
標準偏差(n)	0.1368	1.3413	0.1488	1.4591	0.4517

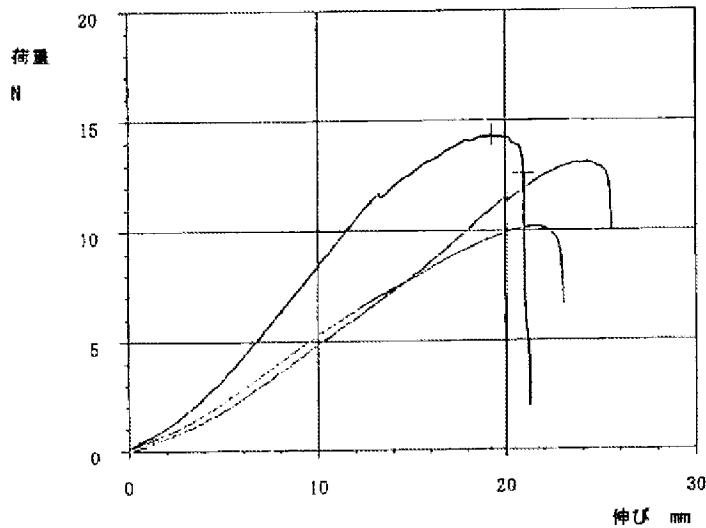


[図4]

PVA処理SDS脱細胞化組織 (1) 引張試験結果

試験機名	RTCシリーズ	試験の種類	引張
荷重フルスケール	5 kgf	ロードセル定格	100 N
荷重レンジ	40 %RO	伸び計定格	20 cm
伸び計レンジ	使用しない	試験速度	10.0 mm/min
記録紙速度	OFF	試験機本体剛性	0 mm/kgf
中間点(荷重)	0 N	中間点(伸び) cm	0 50 60 0 0
弾性率解析	間隔 ピッチ	初期試料長 チャック間距離	10 mm
ゆるみ補正	補正する	伸び原点 初荷重点	0.03 N
SSカーブ保存	する	破断点計測	0.5 N

TestID=140 試験番号	最大点荷重 kgf	最大点荷重 N	破断点荷重 kgf	破断点荷重 N	最大点伸び mm	弾性率 MPa
1	1.0359	10.158	0.8376	8.2140	21.667	1.2812
2	1.3339	13.082	1.1904	11.674	24.060	1.2459
3	1.5541	15.240	1.1569	11.345	19.507	1.5849
4	1.4570	14.288	1.2815	12.567	19.287	2.0703
平均	1.3452	13.182	1.1166	10.950	21.125	1.5431
JIS加重平均	1.4511	14.231	1.1973	11.742	22.407	1.7643
中央値	1.3955	13.685	1.1737	11.510	20.587	1.4280
最大	1.5541	15.240	1.2815	12.567	24.060	2.0703
標準偏差($n-1$)	0.2251	2.2071	0.1933	1.8858	2.2346	0.3806
標準偏差(n)	0.1949	1.9114	0.1674	1.6418	1.9352	0.3348

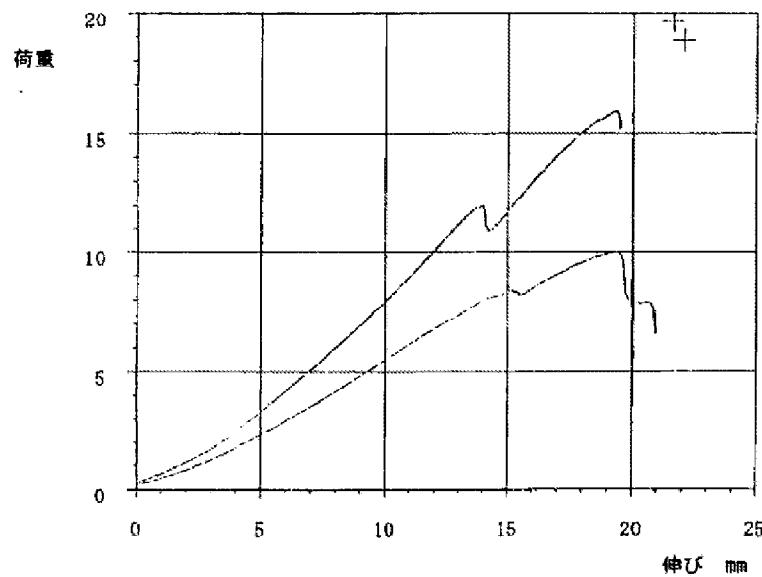


[図5]

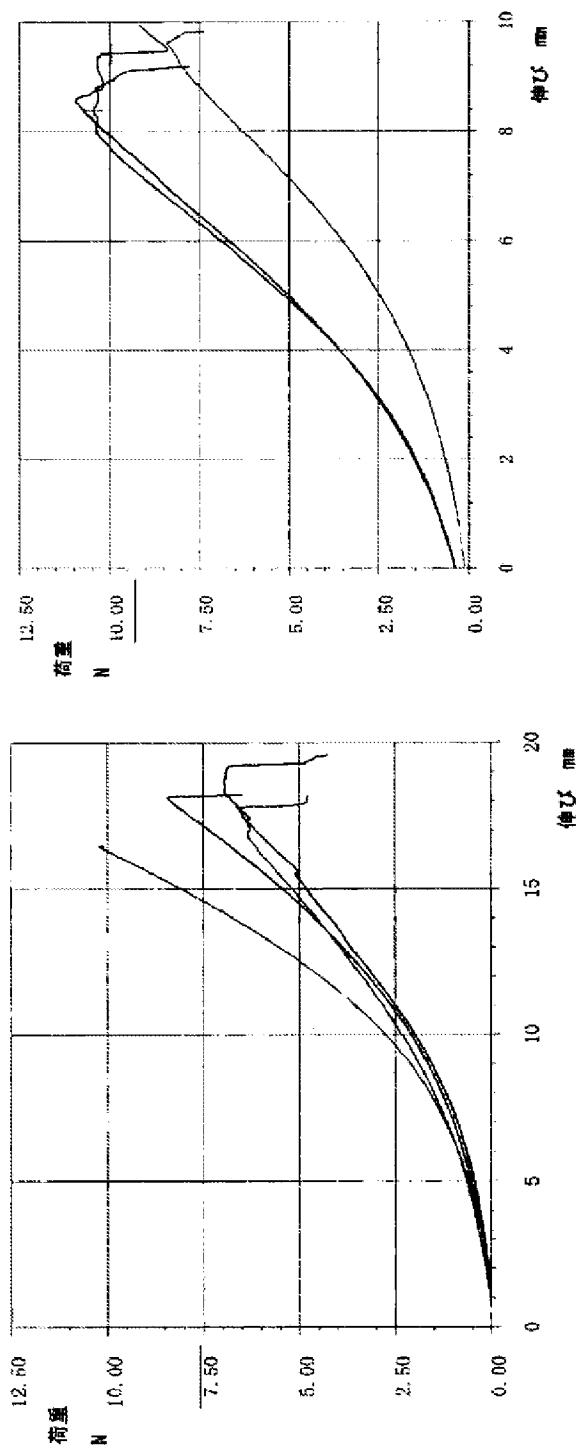
PVA処理SDS脱細胞化組織 (2) 引張試験結果

試験機名	RTCシリーズ	試験の種類	引張
荷重フルスケール	5 kgf	ロードセル定格	100 N
荷重レンジ	40 %RO	伸び計定格	20 cm
伸び計レンジ	使用しない	試験速度	10.0 mm/min
記録紙速度	OFF	試験機本体剛性	0 mm/kgf
中間点(荷重)	0 N	中間点(伸び)	0 cm
	0 0	50 0	60 0
弾性率解析	間隔 ピッチ	初期試料長 伸び原点 チャック間距離 初荷重点	10 mm 0.03 N
ゆるみ補正	補正する	破断点計測	0.5 N
SSカーブ保存	する		

TestID=141	最大点荷重 kgf	最大点荷重 N	破断点荷重 kgf	破断点荷重 N	最大点伸び mm	弾性率 MPa
1	1.0167	9.9703	0.9436	9.2538	19.327	1.2964
2	1.6216	15.902	1.1853	11.623	19.307	1.8565
3	2.0021	19.634	1.9176	18.806	21.647	1.9274
平均	1.5468	15.189	1.3488	13.228	20.093	1.6934
JIS加重平均	1.8275	17.921	1.6738	16.414	20.949	1.8501
中央値	1.6216	15.902	1.1853	11.623	19.327	1.8565
最大	2.0021	19.634	1.9176	18.806	21.647	1.9274
標準偏差(n-1)	0.4970	4.8734	0.5072	4.9739	1.3453	0.3457
標準偏差(n)	0.4058	3.9791	0.4141	4.0612	1.0984	0.2822



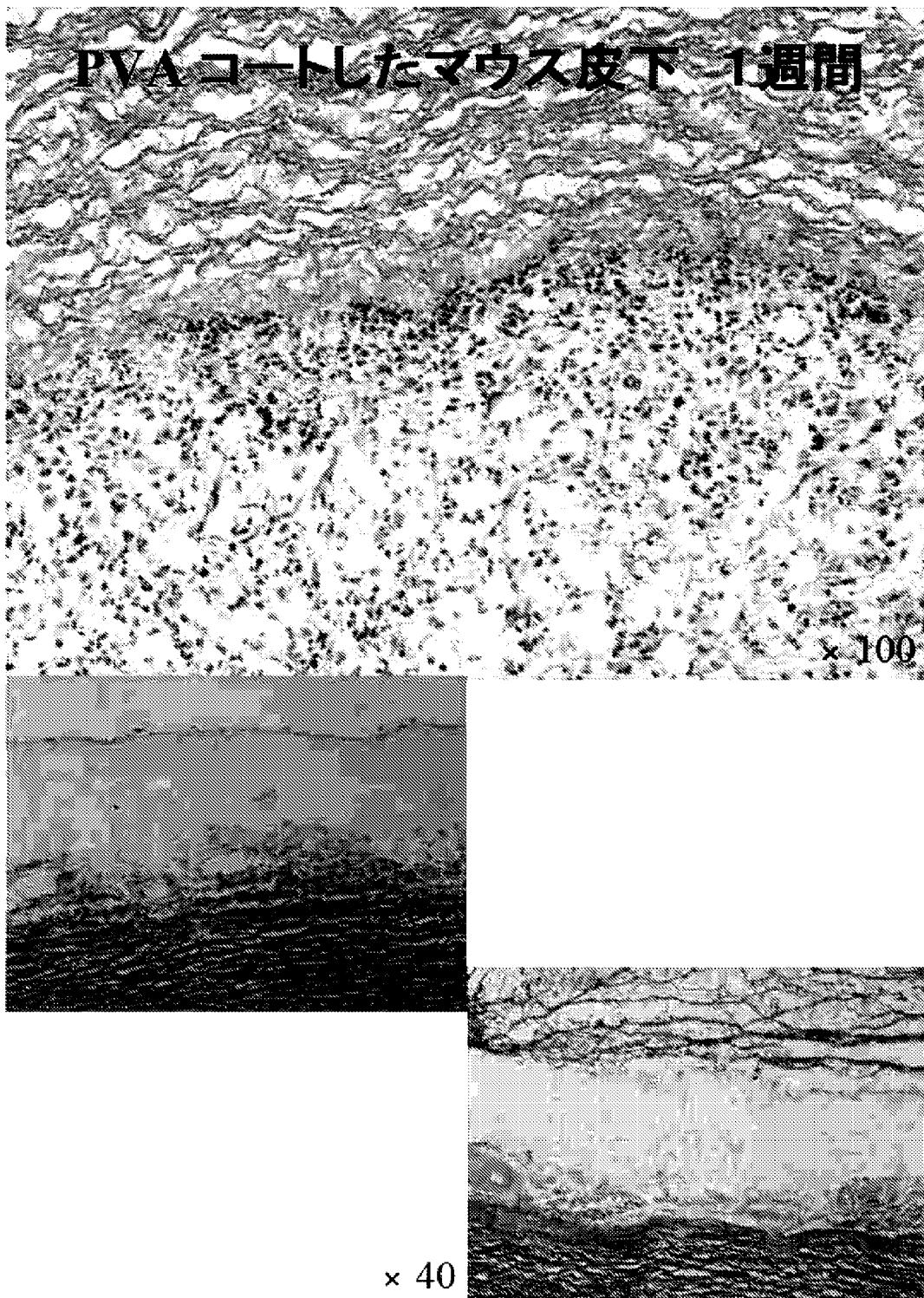
[図6]



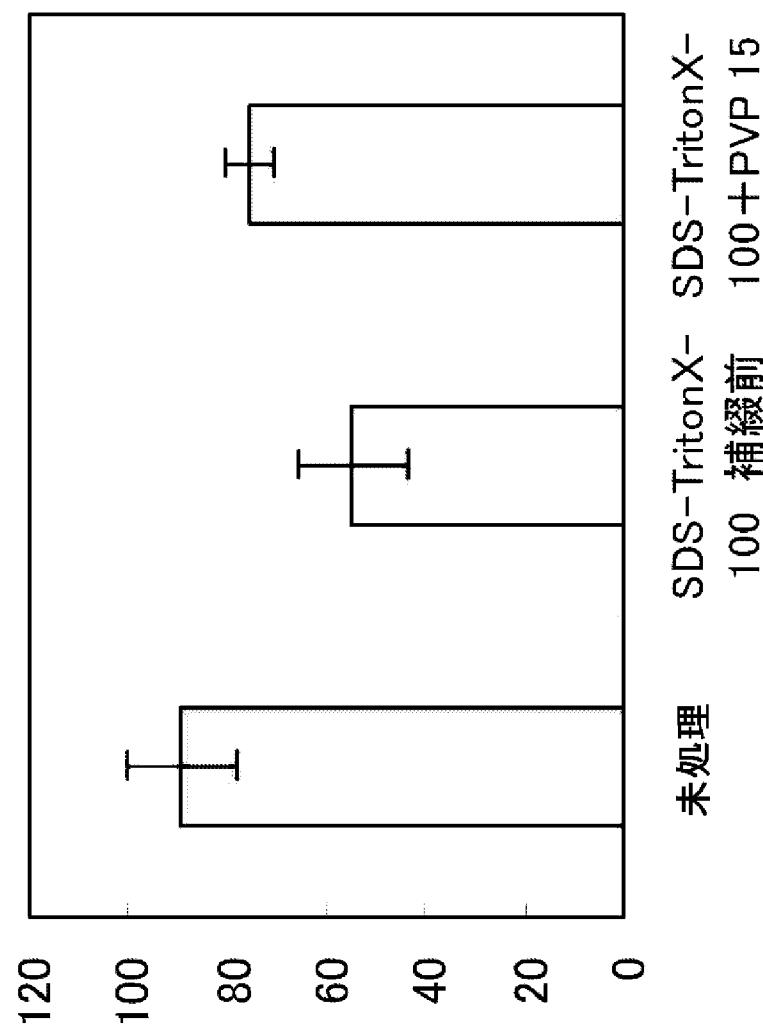
脱細胞弁

PVA 10%+Na₃BO₃(PVA 10%+Na₃BO₃), γ線60KGy

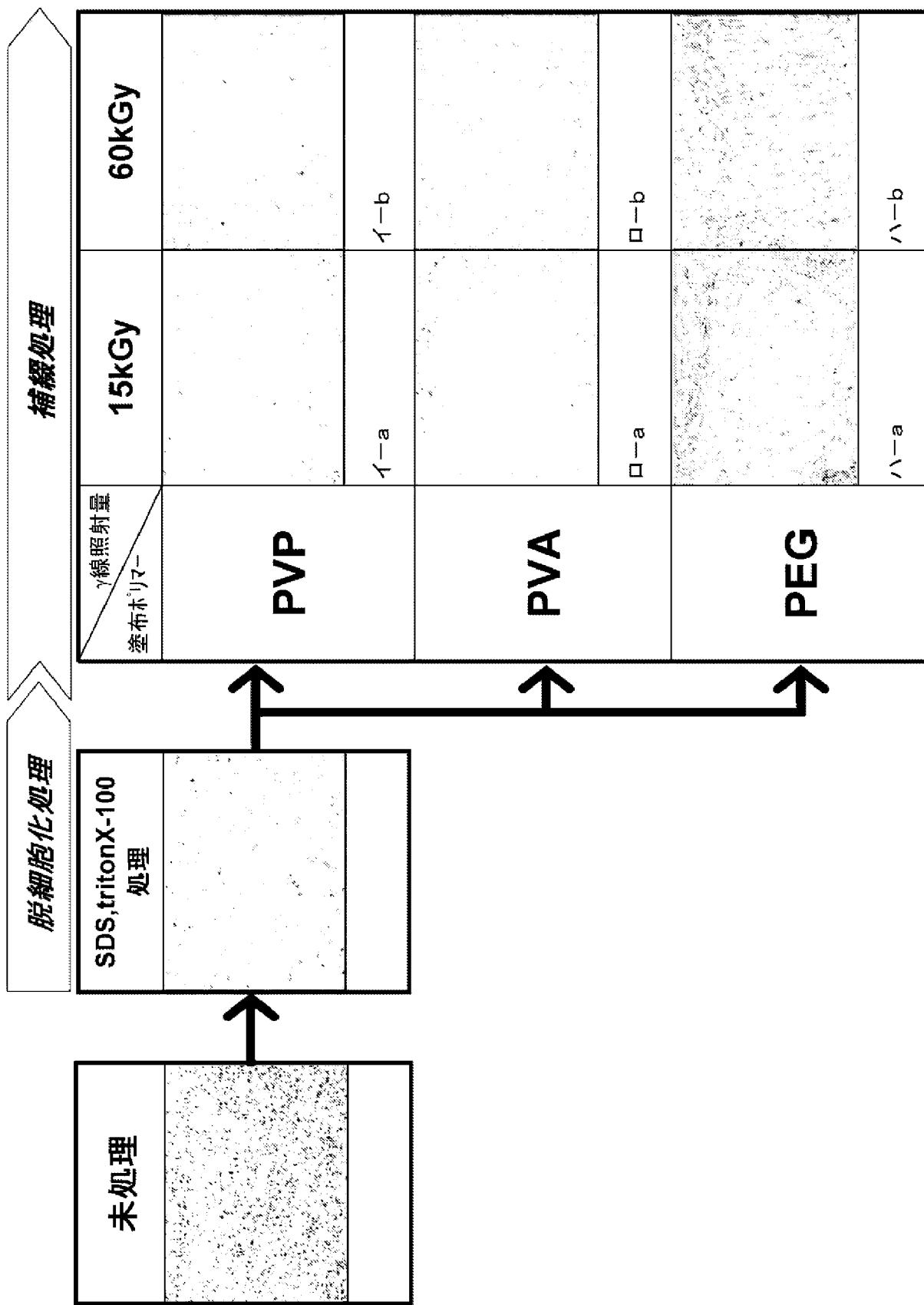
[図7]



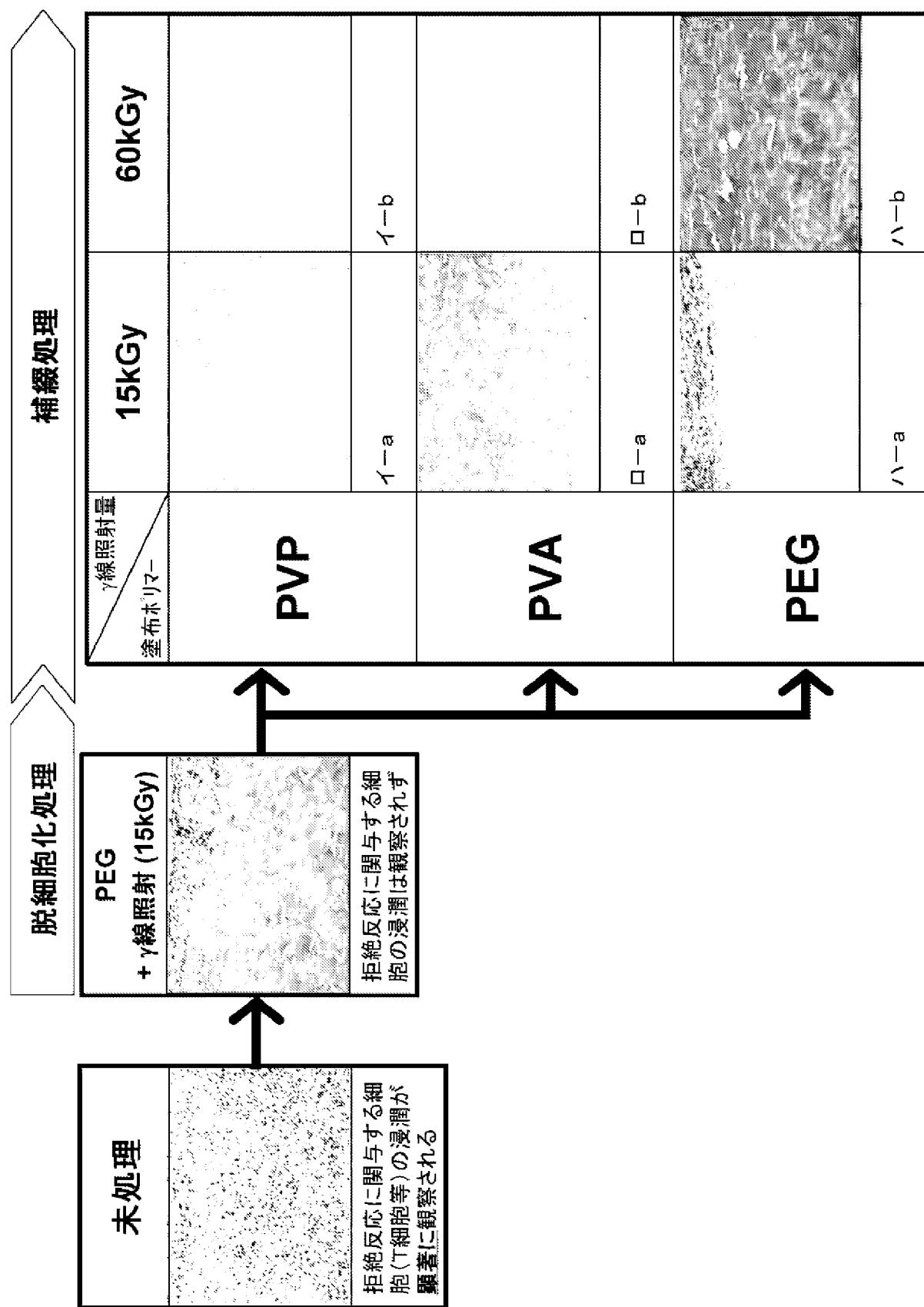
[図8]



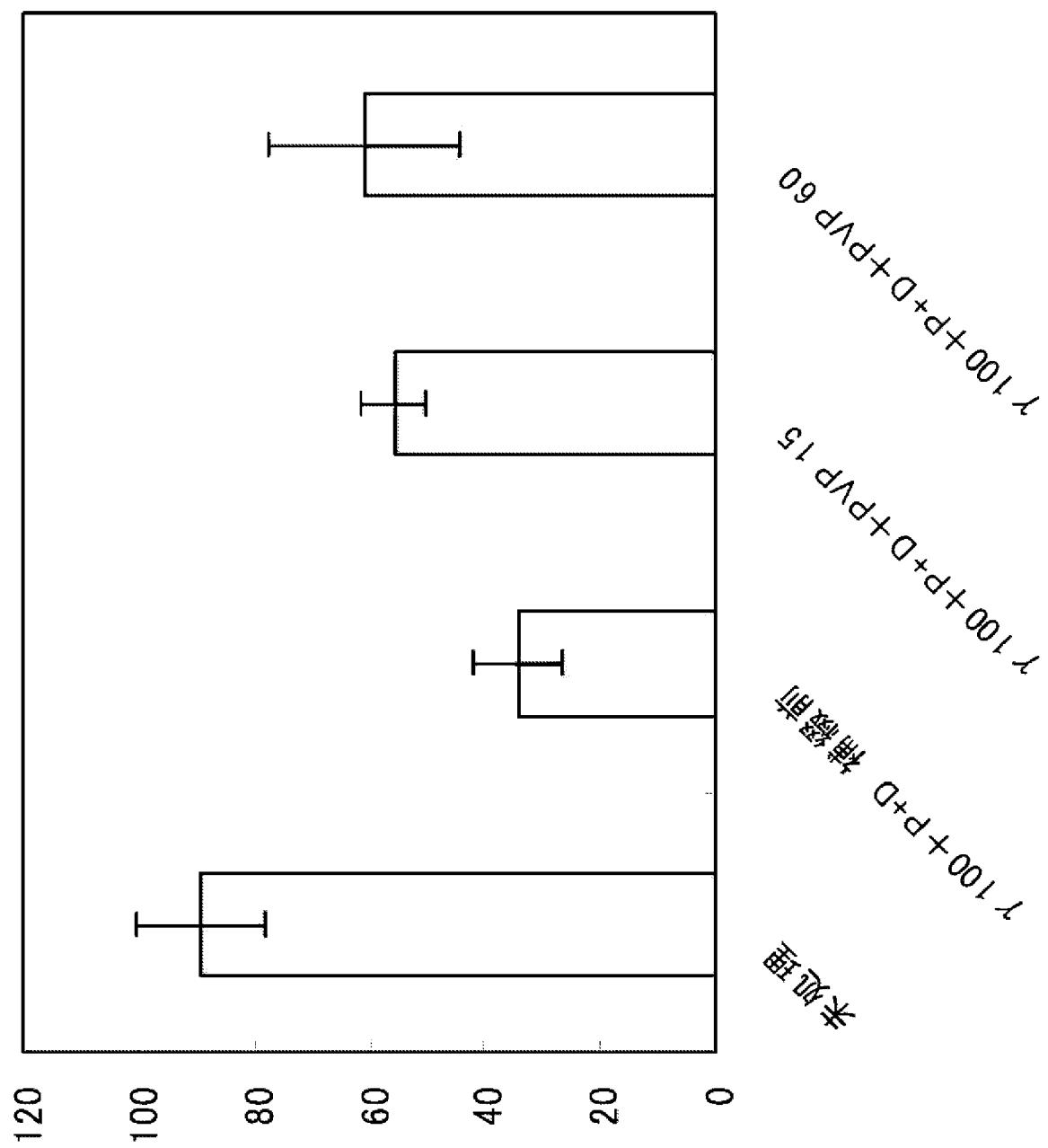
[図9]



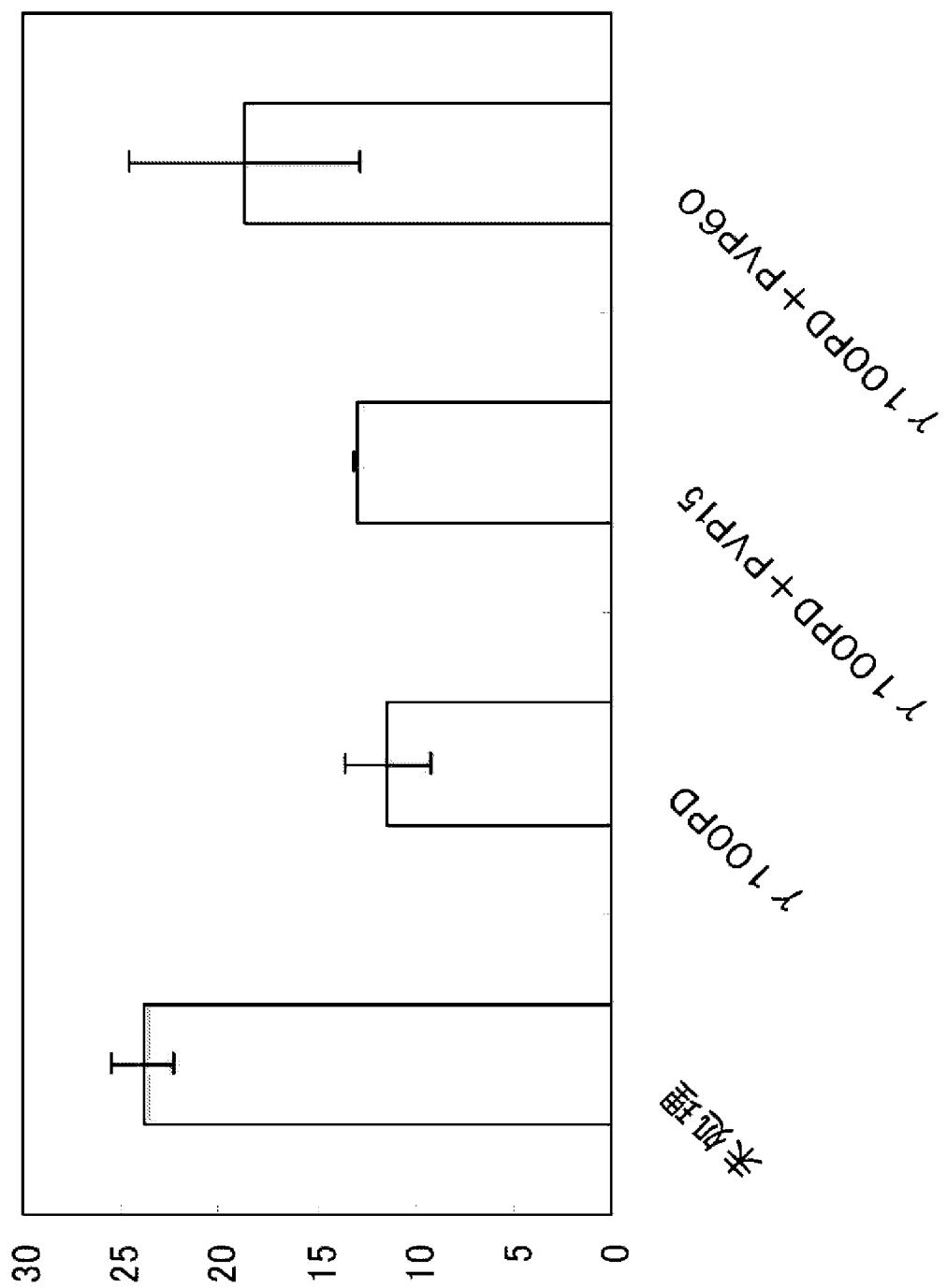
[図10]



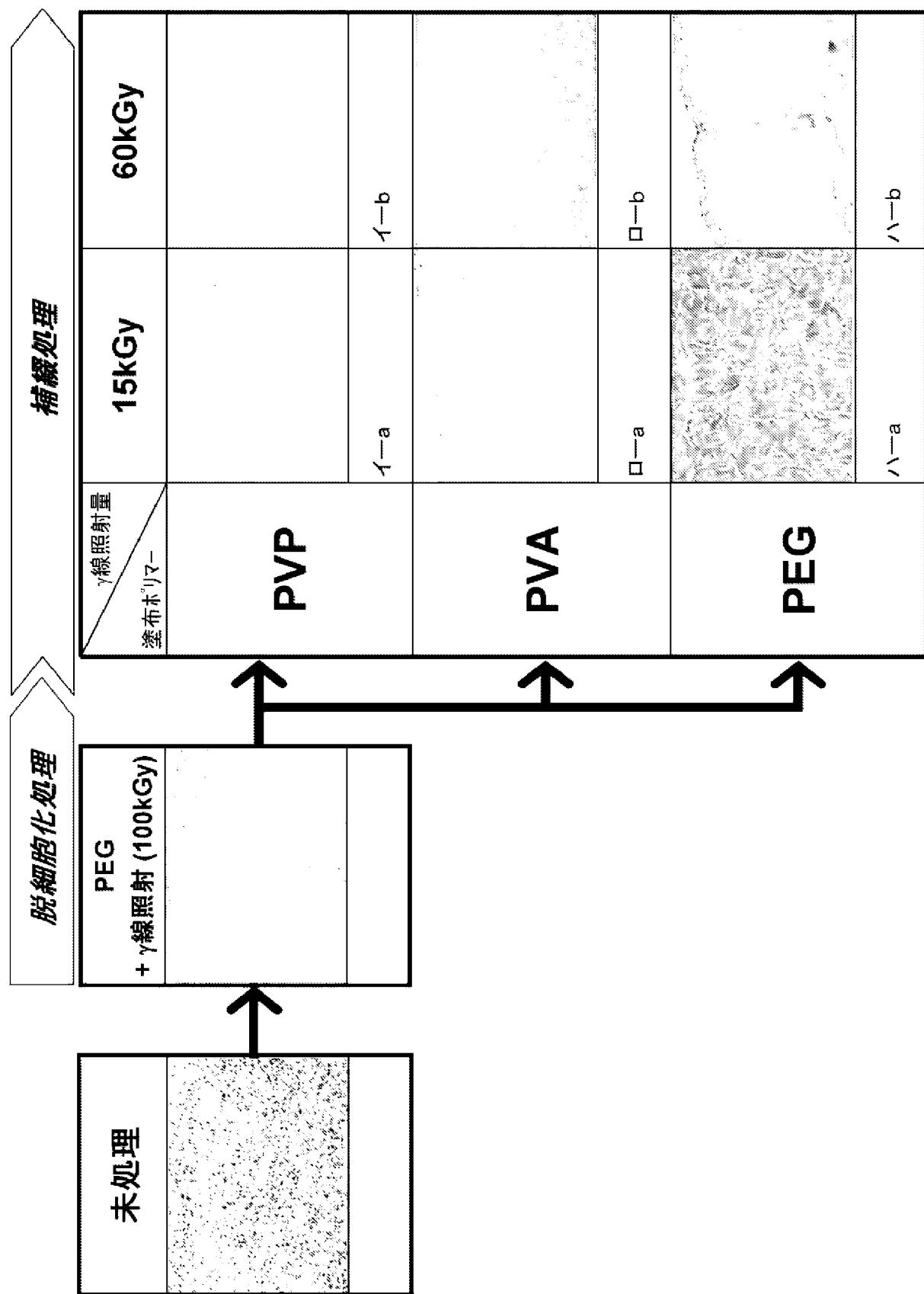
[図11]



[図12]



[図13]



INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP2004/019440

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

Int.Cl⁷ A61L27/40, 27/38, A61F2/06, 2/24, 2/28, C12N5/06, 5/08

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

Int.Cl⁷ A61L27/40, 27/38, A61F2/06, 2/24, 2/28, C12N5/06, 5/08

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Jitsuyo Shinan Koho	1922-1996	Jitsuyo Shinan Toroku Koho	1996-2005
Kokai Jitsuyo Shinan Koho	1971-2005	Toroku Jitsuyo Shinan Koho	1994-2005

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)

CAPLUS/BIOSIS/MEDLINE/EMBASE (STN)

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	UCHIMURA, E. et al., Novel method of preparing acellular cardiovascular grafts by decellularization with poly(ethylene glycol), Journal of Biomedical Materials Research, Part A, October 2003, Vol. 67A, No.3, pages 834 to 837	1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76
X	UEDA, Y. et al., Development of acellular tissue for cardiovascular applications, International Journal of Artificial Organs, July 2003, Vol.26, No.7, page 598	1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76

 Further documents are listed in the continuation of Box C. See patent family annex.

* Special categories of cited documents:	
"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance	"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention
"E" earlier application or patent but published on or after the international filing date	"X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone
"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)	"Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art
"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means	
"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed	"&" document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search
13 April, 2005 (13.04.05)Date of mailing of the international search report
26 April, 2005 (26.04.05)Name and mailing address of the ISA/
Japanese Patent Office

Authorized officer

Facsimile No.

Telephone No.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP2004/019440

C (Continuation). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	JP 09-122227 A (Bio-Engineering Laboratories, Ltd.), 13 May, 1997 (13.05.97), Claims 1, 4; Par. No. [0035] & CA 2173546 A & CN 1149498 A & EP 773032 A1 & US 5618312 A	1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76
X	JP 2003-190192 A (Japan Science and Technology Corp.), 08 July, 2003 (08.07.03), Claim 3; Par. No. [0019] (Family: none)	1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76
X	Sobi OTA et al., Fibronectin-HGF Yugo Tanpaku ni yori In situ deno Jikoka o Sokushin saseru Datsusaiboka Ishu Seitaiben no Kento", Jpn.J. Thorac.Cardiovasc.Surg., Vol.51, Zokan (10 Gatsu), page 220	1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP2004/019440

Box No. II Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 2 of first sheet)

This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:

1. Claims Nos.: 51-64, 66-70

because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:

Claims 51 to 64 and 66 to 70 pertain to methods for treatment of the human body or animal body by surgery or therapy and thus relate to a subject matter which this International Searching Authority is not required, under the provisions of Article 17(2) (a) (i) of the PCT (continued to extra sheet)

2. Claims Nos.:

because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:

3. Claims Nos.:

because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).

Box No. III Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 3 of first sheet)

This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:

See extra sheet.

1. As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.

2. As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment of any additional fee.

3. As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:

4. No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.: 1, 2, 11-23, 25, 26 and 71-76.

Remark on Protest

The additional search fees were accompanied by the applicant's protest.

No protest accompanied the payment of additional search fees.

Continuation of Box No.II-1 of continuation of first sheet(2)

and Rule 39.1(iv) of the Regulations under the PCT, to search.

Continuation of Box No.III of continuation of first sheet(2)

Invention 1: claims 1, 2, 11-23, 25, 26 and 71-76,
Invention 2: claims 3-6, 27, 29-35, 40, 45-47 and 50,
Invention 3: claims 7-10 and 36-39,
Invention 4: claims 24 and 65, and
Invention 5: claims 28, 41-44, 48 and 49.

These inventions 1-5 are common to each other in being an invention relating to a decellularized tissue containing a biocompatible polymer. However, the decellularized tissue containing a biocompatible polymer is publicly known as described in the following references 1-5. Consequently, this common matter cannot be recognized as being a "special technical feature" of invention.

It appears that in the invention 2 crosslinking or coating of a tissue with a biocompatible polymer, in the invention 3 specifying of biocompatible polymer, in the invention 4 introducing of cells in a decellularized tissue, and in the invention 5 specifying of a decellularization process constitute respective "special technical features" of invention. It does not appear that among these inventions, there is a technical relationship involving one or more of the same or corresponding special technical features.

Consequently, these inventions 1-5 are not so linked with each other as to form a single general inventive concept, and it appears that the claims 1-50, 65 and 71-76 involve five inventions.

Reference 1: UCHIMURA, E. et al, Novel method of preparing acellular cardiovascular grafts by decellularization with poly(ethylene glycol), Journal of Biomedical Materials Research, Part A, October 2003, Vol.67A, No.3, p.834-837

Reference 2: UEDA, Y. et al, Development of acellular tissue for cardiovascular applications, International Journal of Artificial Organs, July 2003, Vol.26, No.7, p.598

Reference 3: JP 09-122227 A (Bio-Engineering Laboratories, Ltd.), 13 May, 1997 (13.05.97)

Reference 4: JP 2003-190192 A (Japan Science and Technology Corp.) 08 July, 2003 (08.07.03)

Reference 5: Sobi OTA et al., Fibronectin-HGF Yugo Tanpaku ni yori In situ deno Jikoka o Sokushin sasaru Datsusaiboka Ishu Seitaiben no Kento", Jpn.J. Thorac.Cardiovasc.Surg., Vol.51, Zokan (10 Gatsu), p.220

Incidentally, the decellularized tissues of the above References 1, 2 contain biocompatible polymers, such as collagen being an extracellular matrix, so that it appears that the decellularized tissues per se are comprehended in the "decellularized tissue containing a biocompatible polymer".

A. 発明の属する分野の分類 (国際特許分類 (IPC))

Int.Cl.7 A61L27/40, 27/38, A61F2/06, 2/24, 2/28, C12N5/06, 5/08

B. 調査を行った分野

調査を行った最小限資料 (国際特許分類 (IPC))

Int.Cl.7 A61L27/40, 27/38, A61F2/06, 2/24, 2/28, C12N5/06, 5/08

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

日本国実用新案公報	1922-1996年
日本国公開実用新案公報	1971-2005年
日本国実用新案登録公報	1996-2005年
日本国登録実用新案公報	1994-2005年

国際調査で使用した電子データベース (データベースの名称、調査に使用した用語)

CAPLUS/BIOSIS/MEDLINE/EMBASE(STN)

C. 関連すると認められる文献

引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
X	UCHIMURA, E. et al, Novel method of preparing acellular cardiovascular grafts by decellularization with poly(ethylene glycol), Journal of Biomedical Materials Research, Part A, October 2003, Vol. 67A, No. 3, p. 834-837	1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76
X	UEDA, Y. et al, Development of acellular tissue for cardiovascular applications, International Journal of Artificial Organs, July 2003, Volume 26, Number 7, p. 598	1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76

 C欄の続きにも文献が列挙されている。 パテントファミリーに関する別紙を参照。

* 引用文献のカテゴリー

- 「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示すもの
- 「E」国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日以後に公表されたもの
- 「L」優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する文献(理由を付す)
- 「O」口頭による開示、使用、展示等に言及する文献
- 「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

の日の後に公表された文献

- 「T」国際出願日又は優先日後に公表された文献であって出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理論の理解のために引用するもの
- 「X」特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明の新規性又は進歩性がないと考えられるもの
- 「Y」特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以上の文献との、当業者にとって自明である組合せによって進歩性がないと考えられるもの
- 「&」同一パテントファミリー文献

国際調査を完了した日

13. 04. 2005

国際調査報告の発送日

26. 4. 2005

国際調査機関の名称及びあて先

日本国特許庁 (ISA/JP)

郵便番号 100-8915

東京都千代田区霞が関三丁目4番3号

特許庁審査官(権限のある職員)

安川 聰

4C 3039

電話番号 03-3581-1101 内線 3452

C (続き) . 関連すると認められる文献		関連する 請求の範囲の番号
引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	
X	JP 09-122227 A (株式会社バイオ・エンジニアリング・ラボラトリーズ) 1997.05.13, 請求項1,4、【0035】段落参照 & CA 2173546 A & CN 1149498 A & EP 773032 A1 & US 5618312 A	1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76
X	JP 2003-190192 A (科学技術振興事業団) 2003.07.08, 請求項3、【0019】段落参照 (ファミリーなし)	1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76
X	太田壮美 他、Fibronectin-HGF 融合蛋白により In situ での自己化を促進させる脱細胞化異種生体弁の検討、Jpn. J. Thorac. Cardiovasc. Surg., Vol. 51、増刊(10月)、p. 220	1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76

第II欄 請求の範囲の一部の調査ができないときの意見（第1ページの2の続き）

法第8条第3項（PCT第17条(2)(a)）の規定により、この国際調査報告は次の理由により請求の範囲の一部について作成しなかった。

1. 請求の範囲 51-64, 66-70 は、この国際調査機関が調査をすることを要しない対象に係るものである。つまり、
請求の範囲 51-64, 66-70 は、手術又は治療による人体又は動物の体の処置方法に関するものであって、PCT第17条(2)(a)(i)及びPCT規則39.1(iv)の規定により、この国際調査機関が国際調査を行うことを要しない対象に係るものである。
2. 請求の範囲 _____ は、有意義な国際調査をできる程度まで所定の要件を満たしていない国際出願の部分に係るものである。つまり、
3. 請求の範囲 _____ は、従属請求の範囲であってPCT規則6.4(a)の第2文及び第3文の規定に従って記載されていない。

第III欄 発明の単一性が欠如しているときの意見（第1ページの3の続き）

次に述べるようにこの国際出願に二以上の発明があるとこの国際調査機関は認めた。

特別ページ参照

1. 出願人が必要な追加調査手数料をすべて期間内に納付したので、この国際調査報告は、すべての調査可能な請求の範囲について作成した。
2. 追加調査手数料を要求するまでもなく、すべての調査可能な請求の範囲について調査することができたので、追加調査手数料の納付を求めなかった。
3. 出願人が必要な追加調査手数料を一部のみしか期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、手数料の納付のあった次の請求の範囲のみについて作成した。
4. 出願人が必要な追加調査手数料を期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、請求の範囲の最初に記載されている発明に係る次の請求の範囲について作成した。

請求の範囲 1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76

追加調査手数料の異議の申立てに関する注意

追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがあった。
 追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがなかった。

第III欄 発明の単一性が欠如しているときの意見 の続き

発明1：請求の範囲1, 2, 11-23, 25, 26, 71-76

発明2：発明の範囲3-6, 27, 29-35, 40, 45-47, 50

発明3：発明の範囲7-10, 36-39

発明4：発明の範囲24, 65

発明5：発明の範囲28, 41-44, 48, 49

上記発明1-5は、生体適合性高分子を含む脱細胞化組織に関する発明である点で共通しているが、下記文献1-5に示すように、生体適合性高分子を含む脱細胞化組織は公知のものであり、上記共通点を、発明の「特別な技術的特徴」であると認めることはできない。

そして、発明2は、組織を生体適合性高分子でコーティング、あるいは架橋する点が、発明3は、生体適合性高分子が特定されている点が、発明4は、無細胞化組織に細胞を導入する点が、そして、発明5は、脱細胞化工程が特定されている点が、それぞれの発明の「特別な技術的特徴」であると認められ、それぞれの発明同士が、一又は二以上の同一又は対応する特別な技術的特徴を含む技術的な関係にはあるとは認められない。

よって、上記発明1-5はそれぞれ、单一の一般的発明概念を形成するように連関しているものではなく、請求の範囲1-50, 65, 71-76には、5つの発明が包含されると認められる。

文献1：UCHIMURA, E. et al, Novel method of preparing acellular cardiovascular grafts by decellularization with poly(ethylene glycol), Journal of Biomedical Materials Research, Part A, October 2003, Vol. 67A, No. 3, p. 834-837

文献2：UEDA, Y. et al, Development of acellular tissue for cardiovascular applications, International Journal of Artificial Organs, July 2003, Volume 26, Number 7, p. 598

文献3：JP 09-122227 A (株式会社バイオ・エンジニアリング・ラボラトリーズ) 1997.05.13

文献4：JP 2003-190192 A (科学技術振興事業団) 2003.07.08

文献5：太田壮美 他、Fibronectin-HGF融合蛋白により In situ での自己化を促進させる脱細胞化異種生体弁の検討、Jpn. J. Thorac. Cardiovasc. Surg., Vol. 51、増刊(10月)、p. 220

なお、上記文献1, 2における脱細胞化組織には、細胞外マトリックスであるコラーゲン等の生体適合性高分子が含まれており、該脱細胞化組織自体も、「生体適合性高分子を含む脱細胞化組織」に包含されるものと認められる。